**项目报名表**

项目编号：

项目名称：

|  |
| --- |
| 投标人名称（(必填)）： |
| 投标人地址(必填)： |
| 业务联系人姓名(必填)： | 移动电话(必填)：固定电话(必填)： |
| 传真(必填)： | 电子邮箱(必填)： |
| 投标单位账户信息（账户信息用于及时退还投标保证金，所填账户信息必须与进账信息一致） |
| 单位名称： |
| 银行账户： |
| 开 户 行： |
| 行    号： |
| 授权代表签字：报名日期(必填)：      年      月      日 |

备注：

1、 投标人填写此表必须用正楷字填写或机打，并需加盖单位公章；

2、 授权代表非法定代表人的，需同时提供法定代表人授权书。