附件：

投标单位报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 报名日期 | 年 月 日 |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |
| 投标单位全称 |  |
| 报 名 须 知 |
| 序号 | 报名者需提供以下材料： |
| 1 | 投标单位报名登记表扫描件（加盖公章） |
| 2 | 有效工商营业执照副本扫描件（加盖公章） |

请将此表及报名相关材料发送至jtjtzcglzx@163.com邮箱中，并于工作日的8:00-11:00 13:30-16:30致电确认，联系电话：0459-6055366.