附件

校内采购响应单位报名登记表

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 报名单位 |  |
| 企业性质 |  | 企业资质 |  |
| 法人代表 |  | 注册地址 |  |
| 公司电话 |  | 公司传真 |  |
| 委托代理人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |

 投标单位名称（盖公章）：

 年 月 日