**报名申请表**

项目编号：

项目名称：

|  |
| --- |
| 投标人（供应商）全称：  详细地址： |
| 现委托 （*被授权人的姓名*）参与 项目的报名工作。项目采购过程中答疑补充等相关文件都须投标人（供应商）在相关网站上下载或投标人（供应商）接收资料指定邮箱下载，本单位会及时关注相关网站、邮箱及保持联系方式畅通，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  **投标人（供应商）（盖章）：**  **法人代表人（签字或盖章）：**  **被授权人签字：** |
| 被授权人姓名（如法人代表本人请注明）： 联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收文件等资料指定电子邮箱： |
| **本表以上除签字外需填写内容必须打印。（手写、未打印不接收其报名资料）**  **以下内容由代理机构审核通过后现场填写。** |
| 代理机构经办人签字： |
| 报名时间： 年 月 日 时 分 |

**\*注：投标人应完整填写表格，未按此格式不予接受报名，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**