附件3：

|  |
| --- |
| 承运商资格预审调查表 |
|  档案编号： |
| **承运商名称** |  | **注册地址** |  |
| **通讯地址** |  | **注册资金** |  |
| **法人代表** |  | **成立时间** |  |
| **员工人数及组织架构** |  |
| **二者选填其一** | **自有或挂靠车辆数量** |  |
| **近三年发运业绩含总金额****（3笔）** |  |
| **公司负责人** | **姓名** |  | **电话** |  |
| **身份证** |  | **E-mail** |  |
| **业务负责人** | **姓名** |  | **电话** |  |
| **身份证** |  | **E-mail** |  |
| **主营路线及范围** |  |
| **竞标标的选择** |  |
| **公司负责人签字** | 　 | **（公章加盖处）** |
| **填表日期** | 　 |