

附件

报名登记表

项目名称（必填）	
项目编号（必填）	
供应商单位名称（盖章）	
报名时间（必填）	
电子邮箱（必填）	
报名联系人（必填）	
联系号码（必填）	
代理机构经办人	熊女士
联系电话	17883600065
<p>备注：</p> <p>1、请认真填写并核对以上所有信息，如因自身填写错误（如电话号、邮箱号等填写错误）或关、停机等原因造成的一切后果由报名单位自行承担，我司概不负责。</p> <p>2、报名成功并不代表报名单位通过资格性或符合性审查，且报名资格不能转让，报名后非我司原因不支持退还报名资料、报名费用（若有）。</p> <p>3、接收文件邮箱将作为本次项目一切相关文件的唯一授权邮箱，包括但不限于：比选文件、澄清文件、补遗文件、质疑函等。</p>	