**供应商报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名日期 | 年　　月　　日 |
| 供应商报名参加的项目 | 项目编号： |
| 项目名称： |
| 标段或**合同包**（如有）： |
| 报名供应商开具增值税专用发票资料 | 供应商全称： |
| **纳税人识别号：** |
| 通信地址及电话： |
| 开户行及开户账号： |
| 联系人及联系方式 | 姓名： | 手机： |
| 传真： | 电话： |
| 电子邮箱： |
| 备注 |  |
| 招标代理机构声明：以上信息系根据采购需要依法采集，供应商必须如实、完整地提供以上信息，不能错漏。若由于供应商未如实、完整或错误提供以上信息的，须自行承担可能无投标资格或不能及时得到采购项目相关修改澄清等信息而造成的一系列后果。本表供应商可以自行打印并在报名时提交。直接网上汇款购买可将本表格电子版发送我公司邮箱:2439755955@qq.com，联系人:钟女士，0592-5900699。 |