报 名 登 记 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 比选海口市高级技工学校招标代理机构项目 | | | |
| 报名单位 公司信息 | 单位名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 办公地址 |  | | |
| 公司法人 |  | 联系方式 |  |
| 公司类型 |  | 投标公司营 业执照号码 |  |
| 公司注册资本 |  | 公司成立时间 |  |
| 报名联系人方式 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 报名时间 | 年 月 日 签名确认： | | | |