**报名登记表**

项目名称：广州市海珠区南石头街道培训教育设备采购项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政  编码 | |  |
| 法人代表 |  | 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  |
| 代理人 |  | 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  |
| 统一社会信用代码  （三合一） |  | | | | 注册资金 |  | | |
| 开户行 |  | | | | 银行帐号 |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | |
| 相关资质证 |  | | | 资质证号码 | | |  | |
| 领取需求书 | 签名（盖章）： 日 期： | | | | | | | |