**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： |