**供应商报名表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数： |
| 营业执照号 |  |
| 注册资金 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户银行帐户名称  |  |
| 账号 |  |
| 经营范围 |  |
| 企业类型 | 大型企业 □ 中型企业 □小型企业 □ 微型企业 □ |
| 备注 |  |

注：以上资料需提供复印件加盖单位公章。