**供应商报名申请表**

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 投标包号 |  |
|  供 应 商 资 料 填 写 | 供应商全称 | （公章加盖处） |
| 法 人 |  | 注册资本 |  | 成立日期 |  |
| 纳税登记号 |  |
| 营业执照号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 1、请确认参与投标的单位如实填写此表，填写完毕并加盖公章后携带至购买招标现场或电邮（扫描件）到山东三誉招标代理有限公司报名，并从代理机构处登记备案、取得采购文件。电子信箱：syzbgs@vip.163.com。2、投标人报名后投标情况有变化的应及时通知山东三誉招标代理有限公司，否则造成的一切后果由投标人承担，业务电话0531-58185101。 |