**投标人报名申请表**

日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分标名称 |  | | | |
| 分标编号 |  | | | |
| 包号 |  | | | |
| 投标人信息 | 投标人全称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 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同其他报名资料扫描为一个 PDF 文件，将Word和PDF按照公告中要求的命名方式发送至电子信箱：

syzbgs@vip.163.com。

1. 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。
2. 业务电话 0531-58185102、15562423673