**附件： 培训中心大楼物业服务采购项目**

**报名表**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目编号： |
| 投标人名称：（加盖公章） |
| 被授权委托人姓名： | 移动电话：固定电话： |
| 传真： | 电子邮箱： |
| 1、单位名称：2、纳税人识别号（或统一社会信用代码）：3、营业执照或税务登记证地址：4、单位联系电话： |
| 注：1. 以上内容由投标人自行填写并加盖公章；
2. 以下内容需在招标代理机构报名时现场填写，否则报名无效。
3. 本报名表的各项内容须真实有效，不符合要求的表格不予以受理。
 |
| 报名登记时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权委托人签字确认： |