**供应商报名登记表**

|  |
| --- |
| **供应商信息** |
| 企业名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 供应商地址 |  |
| 供应商电话 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 备注 |  |
| 供应商：（加盖公章） 法定代表人：（签字或签章） 日期： 年 月 日 |

**注：报名需要提供营业执照副本原件照片或扫描件**