**附件1 投标人报名登记表**

**投标人报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(必填） |  |
| 项目名称(必填） |  |
| 单位名称(必填） | (加盖公章) |
| 单位地址(必填） |  |
| 购买文件时间(必填） |  |
| 包件号(必填） |  |
| 联系人(必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(必填） |  |
| 备 注 |  |

注：采用邮购联系方式的供应商请将报名资料电子版传至[SCHC6688@163.com](mailto:QUL_ct@163.com)，联系电话：0813-7425446。