**比选报名登记表**

项目名称：

|  |
| --- |
| 报名单位名称（公章）：  |
| 联合体单位名称（如适用）：  |
| 报名包号或标段（如适用）： |
| 授权代表姓名：  | 移动电话： 固定电话：  |
| 传真：  | 电子邮箱：  |
| 拟投主要货物品牌：（如适用）  |
| 报名单位单位银行基本账户信息 （所填银行基本账户信息必须与保证金进账信息一致）  |
| 单位名称：  |
| 基本账户：  |
| 开 户 行：   |
| 行    号  |
| 法人组织机构代码证编号：  |
| 注：本表以上内容填写均需打印并加盖单位公章，否则报名无效。  |
| 报名登记时间：                                    年   月   日   时  分  |
| 授权代表签字：  |
| 采购代理机构审核意见：   经办人：              审核人：  |