**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： | |