# **供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(※） |  |
| 项目名称(※） |  |
| 单位名称(※） |  (加盖公章) |
| 单位地址(※） |  |
| 购买文件时间(※） |  |
| 包件号（如有）(※） |  |
| 联系人(※） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(※） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(※） |  |
| 备 注 | 1、※号为必填项。2、采用网上获取方式的供应商请将报名登记表电子版传至scdhvip@163.com，联系电话：0813-8336888。3、无包件号填“/”。 |