**投标人报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(必填） | 5103012023071229 |
| 项目名称(必填） | 自贡市文化旅游投资开发有限公司境外债承销服务项目 |
| 单位名称(必填） | （加盖公章） |
| 单位地址(必填） |  |
| 购买文件时间(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投标人请将报名资料电子版传至[sc-zr@qq.com](mailto:QUL_ct@163.com) ，联系电话：0813-6220222。