附表1

**投标登记申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 供应商名称 |  | 单位地址（营业执照注册地址及邮寄地址） |  | 电子邮箱 |  |
| 办理投标登记申请授权人 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 拟派项目负责人（按遴选公告要求如有） |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 供应商盖章 |  | 法定代表人签章或签名 |  |
| 备注 |  |

粤良项目管理（广州）有限公司 制