|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投标人报名登记表** | | | |
| 项目名称： | 武汉市第一医院利济路院区扩建工地项目秩序&环境综合服务外包公开竞选 | | |
| 招标编号： | TD2024-6-25 | | |
| 报名单位名称 |  | | |
| 法人姓名 |  | 移动电话 |  |
| 授权代表姓名 |  | 移动电话 |  |
| 法人身份证号 |  | 授权代表身份证号 |  |
| 固定电话 |  | 文件接收电子邮箱 |  |
| 备注 | 以上内容需打印并加盖单位公章，以下内容需相关人员亲笔签名  所有信息如未按要求填写、内容有虚假或填写失误，一切后果由报名人自行承担 | | |
| 法定代表人签字 |  | | |
| 授权代表签字 |  | | |