**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **海原县公安局七营、关桥派出所装备采购项目**  |
| **项目编号** | **ZLNX（ZC）-2025017号** |
| **报名单位全称（加盖公章）** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **注册地址** |  |
| **注册电话** |  |
| **法人代表** |  |
| **法人身份证号码** |  |
| **授权人** |  |
| **授权人身份证号码** |  |
| **联系电话** |  |
| **收件邮箱地址** |  |
| **报名日期** |  **年 月 日** |

**注：以上信息必须填写正确，如因自身原因填写错误或未及时关注招标公告、变更(澄清、补充等)公告从而导致投标失败，后果自行承担。**

#### （附营业执照、信用中国截图、法人授权委托书和委托代理人身份证及法人身份证）.