|  |
| --- |
| **报名登记表** |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 注册地 |  |
| 联系方式（手机号码） |  |
| 电子邮箱 |  |
| 购买时间 |  |
| 注：1.填写完整后，打印并盖章。 |