附件：

响应人报名登记表

项目名称：宜春管理中心2024年地质灾害安全风险处治工程施工

|  |  |
| --- | --- |
| 响应人名称 |   |
| 响应人地址 |   | 电子邮箱 |   |
| 联系人姓名 |   | 手机号码 |   |
| 联系电话 |   | 传    真 |   |
| **审核内容** |
| **项目名称** | **响应人填写内容** | ***审核结果******(通过打√)*** |
| 响应人资质 | 营业执照副本 | 证书号码 |   |   |
| 资质证书副本 | 资质等级及证书号码 |   |   |
| 安全生产许可证 | 证书号码 |   |   |
| 响应人法定代表人 | 身份证 | 号码 |   |   |
| 手机 | 号码 |   |   |
| 委托代理人（如有） | 身份证 | 号码 |   |   |
| 手机 | 号码 |   |   |
| *验证结果：**通过→      □**审核人（签名）：* |
| 法定代表人或委托代理人（签名）：          日期： |

备注：1.表内信息除斜体字部分外，其余信息响应人在报名前应事先填写完整；

2.报名登记表记载的邮箱将作为响应人接收本项目采购文件、固化清单及图纸的途径，请准确填写。