**响应人报名登记表**

项目名称：宜春管理中心双峰收费站边坡监测技术服务

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 响应人名称 | （加盖响应人单位公章） | 所响应标段 |  |
| 法定代表人姓名  及身份证号码 |  | 电话 |  |
| 授权委托人姓名  及身份证号码 |  | 电话 |  |
| 接收文件  电子邮箱 |  | | |
| 附：经办人（法定代表人或其授权的代理人）身份证扫描件、企业营业执照及资质证书扫描件 | | | |