## 响应报名登记表

项目名称：景德镇管理中心浮梁收费所所属两站“三项提升”专项工程

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 响应人名称 |  | 报名编号 |  |
| 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** |
| 响应人资质 | 营业执照副本 | 证书号码 |  |
| 资质证书副本 （如有） | 证书号码 | （1）（2） |
| 响应法定 代表人 | 身份证号码 |  |
| 联系方式 |  |
| 委托代理人（如有） | 身份证号码 |  |
| 手机号码 |  |
| 领取询比采购文件： 领取→ □ 采购人（签名）：  |
| 响应人法定代表人或委托代理人（签名）： 日期： |