附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名登记表 | | | |
| 项目名称：宜春管理中心安源养护所管辖路段防护设施及边坡水毁处治工程 | | | |
| 供应商名称 | （供应商填写） | | |
| 法定代表人姓名 | （供应商填写） | 手机 |  |
| 被授权人签字 | （供应商填写） | 手机 |  |
| 电话 | （供应商填写） | 邮箱 |  |
| 营业执照 | 填写营业执照号码 | | |
| 资质证书 | 填写资质等级号与号码 | | |
| 安全生产许可证 | 填写号码 | | |
| 单位介绍信、  身份证 | 扫描件 | | |
| 法人代表身份证明或授权委托书 | 扫描件 | | |