附件

报 名 表

填报单位：（加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 企业性质 | 资质条件 | 注册地 | 联系人 | 联系电话 | 类似业绩 | 是否联合体 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：联合体单位均要盖章