**报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 项目编号 |  |
| 报名包号 |  | | 报名时间 |  |
| 供应商名称 |  | | 联系人 |  |
| 电子邮箱 |  | | 联系电话 |  |
| 公司地址 |  | | | |
| 采购人 | 资阳市公民献血领导小组办公室 | | | |
| 受理人（签字） |  | 联系电话 | 028-26760668 | |
| 注：供应商报名信息须如实认真填写；若因供应商提供的信息错误，对其参与投标相关事宜造成影响的，由供应商自行承担。 | | | | |