**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名日期 |  |
| 项目名称 | 餐饮服务采购项目 |
| 项目编号 | HZGB2023TP-04 |
| 报名单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 提交报名文件资料 |
| 序号 | 报名资料 | 是否提交**（采购人审核勾选）** |
| 1 | 供应商单位有效的工商营业执照副本（复印件加盖公章） | □是 否□ |
| 2 | 法定代表人授权书（法定代表人身份证复印件加盖公章） | □是 否□ |
| 3 | 报名人身份证复印件（加盖公章） | □是 否□ |
| 4 | 供应商认为需要提交的其他资料 | □是 否□ |
| 单位盖章、法人（或授权委托人）签字 | 本公司承诺以上提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切法律后果，并接受相关规定处罚。单位名称（盖章）：法人（或授权委托人）签字： |