攀枝花市国投集团纪委谈话室软包服务项目

比选报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **报名单位全称** |  |
| **法定代表人** |  |
| **单位地址** |  |
| **联 系 人** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **备注** | 本单位承诺以上提供的材料、信息均真实可靠，如有不符，愿承担一切后果。  法定代表人/授权代表签字确认：  日期： |