附件：

**报名申请表**

项目编号：LYH-2024-JC

|  |
| --- |
| 投标人全称（公章）： |
| 现委托 （被授权人的姓名）参与项目的投标报名工作。我公司承诺在本项目招投标过程中答疑补充等相关文件都及时关注，自行获取，并不以此为理由提出质疑。  法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名： 身份证号码： |
| 移动电话： 固定电话： |
| 电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需在报名时现场填写。** |
| 报名时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权人签字： |

注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。