附件1：

**报名申请表**

项目名称：

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托       （被授权人的姓名）参与本项目的响应报名工作。项目采购过程中答疑补充等相关文件都须响应人在相关网站或登记邮箱上下载，本单位会及时关注相关网站及邮箱，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：          联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 公司电话： |
| 报名标段：/ |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| 注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需在采购代理机构报名时现场填写。 |
| 报名时间： |
| 法人代表人或被授权人签字： |

\*注：响应人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。