|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报名日期 | 年 月 日 | |
| 供应商报名参加的项目 | 项目编号（如有分包请备注）： | |
| 项目名称： | |
| 报名供应商 | 供应商全称： | |
| 通信地址及邮编： | |
| 税务登记证号： | |
| 联系人及  联系方式 | 姓名： | 手机： |
| 传真： | 电话： |
| 电子邮箱： | |
| 备注  （如需发票邮寄，请备注相关邮寄信息） |  | |
| **汇款凭证** | | |

**邮箱地址：fjahxm@126.com；标书费缴交账户:开户名：福建安华发展有限公司厦门分公司，开户行：建行海沧绿苑支行，账 号：3515 0198 8601 0000 0198**