**供应商报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号（必填） | 5103012025031728 |
| 项目名称（必填） | 自贡市沃特给水排水工程有限责任公司2025-2026年度轮式吊车租赁服务供应商遴选 |
| 单位名称（必填） | （加盖公章） |
| 单位地址（必填） |  |
| 购买文件时间（必填） | 年 月 日 |
| 联系人（必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话（必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱（必填） |  |
| 备 注 |  |

注：采用邮购联系方式的供应商请将报名资料电子版传至sc-zr@qq.com，联系电话：0813-6220222。

**介 绍 信**

四川致荣项目管理有限公司：

兹介绍我公司 同志（身份证号： ），前往贵单位联系办理 （项目名称）（项目编号： ）获取公开遴选文件及报名事宜，敬请接洽并予协助。

特此说明

单位名称：XXXXXX（公章）

年 月 日

**附经办人员身份证明**