文山州综合交通应急指挥中心等保安全评定项目

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 营业执照号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  | 传真号码 |  |
| 备注 |

**说明：**

**若供应商已邮件报名，但由于特殊原因不能参与竞争性谈判的，务必电话告知采购人，后续将情况说明盖公司公章邮件通知采购人，邮件地址：**yangweiqing@vip.qq.com**，因逾期不通知造成项目不能正常开展的，采购人将取消其三年内参与采购人所有项目的资格。**

 报名单位（盖章）：

 年 月 日