**遴选报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 供应商名称： |
| 2 | 统一社会信用代码： |
| 3 | 授权代表： |
| 4 | 授权代表身份证号码： |
| 5 | 联系方式：  |
| 6 | 邮箱： |
| 7 | 登记时间： |
| 8 | 备注：  |