**投标确认报名表**

项目名称：晨光公司部分物流车辆处置项目

项目编号：CGRYLXSQBP20240768

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称/姓名 | 联系人 | 联系电话 | 移动号码 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1、报名请填写本报名表，并随附以下资质文件复印件加盖公章，按顺序合并打包为一个PDF格式文档发送。

2、资质要求：提供有效的营业执照复印件。

3、不接受联合体。

单位名称（加盖公章）：

单位地址：

法定代表人或授权委托人签字:

日 期： 年 月 日