**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 北京大学会议中心勺园月饼盒采购项目 |
| 报名单位名称 |  |
| 单位注册资金 |  | 单位性质 |  |
| 法人代表 |  |
| 单位地址/邮编 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  |
| 单位电话 |  | 传真 |  |
| 近两年业绩 |
|  年度 | 业绩 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名单位（公章）

请填写并加盖单位公章。

联系人：宋继伟 朱宝 联系电话：62752208 62752210