**投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 招标项目 | 中关新园9号部分客房卫生间门更换工程 |
| 投标单位名称 |  |
| 投标单位注册资金 |  | 投标单位性质 |  |
| 法人代表 |  |
| 单位地址/邮编 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  |
| 单位电话 |  | 传真 |  |
| 近三年工程业绩 |
|  年度 | 工程业绩 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名单位（公章）

请加盖单位公章后传真至010-62752232并同时电话通知。

联系人：朱宝 祁宏 联系电话：010-62752288-70302或70703