**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 中关新园1号楼面客电梯（4部）装饰品质提升改造 |
| 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 |  |
| 联系人邮箱 |  |  |  |
| 单位电话 |  | 传真 |  |
| 近两年业绩 |
| 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010-62757653 ，并同时电话通知。

联系人：刘振义

联系电话：010-62752288-70709