

附件 2

南昌东管理中心机关院区有害生物防治项目询比采购响应
报名登记表

响应人名称			报名编号	
响应人地址			电子邮箱	
联系人姓名			手机号码	
联系电话			传 真	
审核内容				
项目名称		响应人填写内容		
响应人资质	营业执照副本、组织机构代码证、	证书号码		
	税务登记证及道路运输经营许可证	证书号码	(1) (2)	
响应人法定代表人	身份证号码			
	联系方式			
委托代理人 (如有)	身份证号码			
	手机号码			
领取询比采购文件： 领取→ ☐				
发售人（签名）：				
响应人法定代表人或委托代理人（签名）： 日期：				

注：此表由响应填写，并留采购人存档；报名编号在报名时由采购人提供。