# 竞争性谈判报名申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

报名单位：(公章)

法定代表人或授权代理人：(签字或印章)

报名日期： 年 月 日