|  |
| --- |
| **报名登记表** |
| **项目名称** | **内蒙古体育职业学院政府采购代理机构比选** |
| **报名人名称** |  |
| **报名人填写** | **地址** |  | **邮编** |  |
| **法人姓名** |  | **手机** |  |
| **固定电话** |  |
| **法人授权 代表姓名** |  | **手机** |  |
| **固定电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **所提供报名材料** |  |
| **报名人（签字）** |  **年 月 日** |
| 注：手机号码为实名制认证，请认真如实填写此表并在报名人一栏签字确认。此表如填写虚假信息，将按无效报名处理。  |