**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册资金 |  | 成立时间 |  |
| 单位地址 |  |
| 项目名称及编号 |  |
| 授权代表联系方式（应保持联系畅通） | 联系人 |  | 联系手机 |  |
| 联系邮箱 | (与本项目相关的所有信息发至此邮箱) |
| 文件工本费 | 付款人姓名(个人账户付款时提供) |  |
| 法定代表人(单位负责人)姓名 |  |
| 社会信用代码 |  |
| 基本账户 | 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |

单位名称：(公章)

法定代表人：(签字或盖章)

日期： 年 月 日