

报名表

项目名称：叙永县城市生活垃圾渗滤液处理委托第三方服务机构运营
项目招标公告

登记内容

投标人名称（全称）	
法定代表人	
授权代表人	
授权代表人电话	
投标人联系电话	固定电话： 传真电话：
电子档拷贝资料	
所投标段名称及包 件号	
标书领取完整情况	完整（ ） 不完整（ ）
备注	

注：

- 1、请认真填写资料信息，保证其真实性和有效性，反复核对。电话保持畅通，如因自身信息填写错误（如电话号码填写错误、电子邮箱地址填写不清难辨等）或关、停机等原因造成的责任由填写人承担，我公司概不负责。
- 2、招标文件领取人认真核对所获资料（如：招标文件、电子档、工程量清单、图纸等），确认资料完整无误后，在上表格“标书领取完整情况：完整”处填写“是”。

标书领取人：

时间：