**高校雨污分流效果抽查检测巡查取样项目**

报名登记表

项目编号：HBZC-CG-2020-Z1009 2020.06.01-2020.06.05

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位名称（盖章） |  |
| 投标单位地址 |  | 法定代表人/法定代表人授权委托代理人身份证 | 姓名： |
| 身份证： |
| 公告特定资格要求中所有证明材料 | 🞎已提供 🞎未提供 |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 法定代表人/法定代表人授权委托代理人签字 |  |
| **备 注** |  |

注意：请投标单位确保信息正确及完整，如有缺项及错项将会导致报名不合格。

2020年 月 日