**供应商报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **所投项目名称** | 关于嘉兴市福利彩票发行中心小额零星办公用品采购协议供应商询价 |
| **所观项目编号** | ZJJX-FCZX-ZXZZ-2020-001 | **报名截止** |  年 月 日 |
| **投标人名称** |  | **注册资金** |  |
| **投标人注册地址** |  | **法定代表人名称** |  |
| **受委托人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **受委托人身份证号** |  | **单位传真** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |

 填报日期：年 月 日 （加盖公章）