



2023

1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		

4.

8)

		430	545	

橡胶产品运输服务 项目投标报名表

报名单位	单位名称			
报名人 (报名代表)	姓 名			
	联系方式	电话:		
		邮箱号:		
项目负责人	姓名		联系电话	
报名地点				
报名时间	年 月 日			
营业执照副本	原件 () 复印件 ()			
法定代表人	身份证明书	原件 ()		
授权委托人	授权委托书	原件 ()		
	身份证	原件 () 复印件 ()		
备注	投标人报名要求:			