附件1

**比选申请人报名登记表**

**项目名称：**

成都大学基础医学院报告厅及周围风貌改造和文化提升设计服务采购项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人全称 | |  | | 地 址 | |  |
| 联系方式 | | 电 话 |  | 传 真 | |  |
| 代理人基本  信息 | | 姓 名 |  | 性 别 | |  |
| 身份证  号码 |  | 职 务 | |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 | |  |
| 投标人提交的资料 | 1、单位介绍信或法定代表人授权委托书 | | | | 2、代理人身份证复印件 | |
| 注：以上第1项收原件一张，第2项收复印件一张。 | | | | | |

比选申请人全称： （公章）

法定代表人或授权代理人： （签名）

年 月 日