**附件一：**

**报名申请表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标单位全称（公章）： |
| 现委托（被授权人的姓名）参与常州筠诚工程咨询有限公司该项目的竞争性谈判文件报名工作。  法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名： 联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收竞争性谈判文件指定电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构报名时现场填写**  **或被授权人填写，扫描件发送指定邮箱。** |
| 领购时间：  年 月 日 时 分 |
| 被授权人签字： |

**\*注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**