

供应商报名信息登记表

项目名称	前锋区轻纺创新创业孵化园建设项目（一期）成套箱式变配电站采购及安装项目	
项目编号	CQDZ-20220315-001	
报名时间		
投标单位信息	单位名称	
	单位地址	
	联系电话	
供应商经办人信息	姓 名	
	联系电话	
	电子邮件	
报名购买采购文件及相关资料费用支付方式	现金 <input type="checkbox"/> 微信 <input type="checkbox"/>	
是否已获取招标文件以及相关资料	是	
备 注		

介 绍 信

重庆大正建设工程经济技术有限公司：

兹介绍我公司_____（身份证号：_____），前往你处
办理前锋区轻纺创新创业孵化园建设项目（一期）成套箱式变配电站采购及安
装项目（项目编号：CQDZ-20220315-001）的报名事宜，请与接洽！

联系人：_____联系电话：_____电子邮件：_____

公司名称：_____（加盖公章）

年 月 日

附：经办人身份证（正反面）复印件