**投标报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 招标项目 | 中关新园有害生物防治项目招标 |
| 投标单位名称 |  |
| 投标单位注册资金 |  | 投标单位性质 |  |
| 法人代表 |  |
| 单位地址/邮编 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  |
| 单位电话 |  | 传真 |  |
| 近两年业绩或防治项目 |
|  年度 | 业绩或防治项目 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名单位（公章）

请加盖单位公章后现场提交或拨打电话联系报名。

联系人：朱宝 宋振英 联系电话：010-62757350 010-62752288-70104