**附件：**

**报名登记表**

项目编号：WYJT-XQ-AC-2024002

# 项目名称：

|  |
| --- |
| 报名单位名称（公章）： |
| 授权代表姓名： | 身份证号： |
| 移动电话： | 固定电话： |
| 传真： | 电子邮箱： |
| 拟派项目负责人姓名： | 身份证号： |
| 注：本表以上内容填写均需打印并加盖单位公章 |
| 报名登记时间：                                    年   月   日   时   分 |
| 授权代表签字： |
| 备 注： |