**河南轻工职业学院招标项目报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 河南轻工职业学院办公耗材维修更换服务项目 | | | |
| 投标单位  （盖章） |  | | 地址 |  |
| 法定代表人 |  | | 法人授权委托人 |  |
| 联系  方式 | 电　 话 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 经验范围 |  | | | |
| 企业资质 |  | | | |
| 招标文件接收邮箱 |  | | | |
| 法定代表人签字：  日期： | | | | |

注：收到报名表后，将招标文件发送至指定邮箱。