**竞争性项目比选报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | XXXXXXXXXXX项目 |
| 竞选单位全称（公章）： | XXXXXXXXXXX有限公司 |
| 竞选人地址： | XXX市XXX区XXX路XXX大厦XXX栋XXX室 |
| 联系人姓名： | XXXXXXXX |
| 移动电话： | 18888888888 |
| 固定电话： | 888-8888888 |
| 传 真： | 888-8888888 |
| 电子邮箱： | 88888888@88.com |
| 投标单位账户信息  （账户信息用于及时退还投标保证金，所填账户信息须与进账信息一致） | |
| 单位名称： XXXXXXX有限公司  银行账户： 88888888888888  开 户 行： XXXXXXXXXXXXX  行 号： 8888  授权代表签字：XXXXX  报名日期：20XX年XX月XX日  备注： 1、 竞选单位需加盖单位公章；  2、 授权代表非法定代表人的，需同时提供法定代表人授权书。 | |