附件

单一来源供应商登记表

**登记报名单位名称（公章）：        日期：2020年  月  日**

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 | 采购项目 |
| 登记报名单位法定代表人 |  |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |  |
| 登记报名单位联系人通讯方式 | 姓名 | 电话号码（座机） | 电话号码（手机） | 传真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
| 身份证号码或其他证明 |
|  |
| 备注 |  |