**采购需求调查报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 报名日期 |  |
| 单位名称（加盖公章） |  |
| 注册资金 |  | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 员工总数 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 网址 |  | 传真 |  |
| 法定代表人（单位负责人） | 姓名 |  | 电话 |  |
| 与本项目采购需求相关的资质证书（如有） |  |
| 接受需求调查的市场主体属于何种规模企业（根据本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业） |  |
| 备注 | （可针对本采购项目进行说明） |