附件4

项目报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 广州市番禺区农产品质量监测所2024年度试剂采购项目 |
| **申请单位名称** |  |
| **申请单位地址** |  |
| **报名时携带资料**  （所有资料加盖单位公章） | 1. 项目报名表（格式详见公告附件）一份□ 2. 营业执照复印件一份□ 3. 法定代表人/负责人身份证复印件一份（备原件检查） □ 4. 法定代表人/负责人授权委托书一份□ 5. 授权代表身份证复印件一份（备原件检查）□ |
| **法定代表人** |  |
| **授权代表** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **报名时间** | ***年 月 日 时 分*** |

申请单位（盖章）：

授权代表签字：

日期： 年 月 日