新乡市文化广电和旅游局

办公耗材采购项目报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 新乡市文化广电和旅游局办公耗材采购项目 |
| 单位全称（盖章） |  |
| 纳税人识别号/统一社会信用代码（必填） |  |
| 地址（必填） |  |
| 经办人（必填） |  |
| 经办人手机（必填） |  |
| 公司固定电话（传真） |  |
| 报名时间 |  年 月 日 时 分（报名时现场填写） |

备注：填写该表需对所填写信息的真实性、完整性负责，若因提供的错误信息，对其参与该项目造成影响的，自行承担所有责任。