**附件： 报名登记表**

日期：2024年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 报名单位地址 |  |
| 法人代表 |  |
| 被授权人 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 备注 |  |