**供应商投标报名信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目编号： |  |
| 代理机构： | 深圳市深水水务咨询有限公司 |
| 代理机构联系人： |  |
| 代理机构联系人电话： |  |
| 报名截止时间： | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_点\_\_\_\_分（北京时间） |
| 报名地址： | 深圳市罗湖区清水河一路116号罗湖投资控股大厦A座4层 |
|  |
| 供应商公司名称：**（盖章）** |  |
| 授权代表姓名： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱：（用于接收招标文件、招标文件费电子发票） |  |
| 报名时间： | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_点\_\_\_\_分（北京时间） |