



**2023**

---


<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		

<b>6</b>		
<b>7</b>		

**4.**


**8)**






		430	545	

## 橡胶产品运输服务 项目投标报名表

报名单位	单位名称			
报名人 (报名代表)	姓 名			
	联系方式	电话:		
		邮箱号:		
项目负责人	姓名		联系电话	
报名地点				
报名时间	年    月    日			
营业执照副本	原件 (        ) 复印件 (        )			
法定代表人	身份证明书	原件 (        )		
授权委托人	授权委托书	原件 (        )		
	身份证	原件 (        ) 复印件 (        )		
备注	投标人报名要求:			