**投标单位报名登记表**

**项目内容： 第三方运维服务**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位全称 |  |
| 投标单位项目联系人 |  |
| 固定联系电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 传 真 |  |
| 投标单位具体地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 报名人签字 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报名时间 |  |
| 备 注 |  |