**报 名 登 记 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 江西萍乡建工集团有限公司2024年度审计咨询服务机构采购项目 |
| 供应商名称 |  |
| 联系人及联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目授权说明 | **授权委托书**我（法人代表姓名）系（供应商名称） 的法定代表人，现代表公司授权（授权代表的姓名、职务）为我公司合法代理人，代表本公司参加江西萍乡建工集团有限公司2024年度审计咨询服务机构采购项目的报名及该项目一切相关事宜。法定代表人（签字或盖章）：授权代表（签字或盖章）：授权代表联系电话：供应商（公章）：  |

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面 | 法定代表人身份证反面 |
| 代理人身份证正面 | 代理人身份证反面 |

供应商（公章）：