**报名登记表**

**采购人名称：**江门市公共汽车有限公司

**采购项目名称：**江门市公共汽车有限公司公交车驾驶区防护隔离设施供应服务资格项目

**采购编号：JMGQCLB2024-01**

**采购方式：**竞争性磋商

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电话号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真号码 |  |
| 供应商代表姓名、职务 |  | 供应商代表手机 |  |
| 包组号：包组1、包组2、包组3、包组4 | | | |

供应商代表签字或盖公章：

日期： 2024年 4月 日