**附件：**

**报 名 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 衡阳市人防应急应战\*\*\*\*\*\*建设项目 | | |
| 报名单位名称 |  | | |
| 联系人名字、电话 |  | 邮箱 |  |
| 报名单位承诺：承诺提供资料真实有效 | | | |
| 供应商特定资格条件证明材料附本表后（需提供清晰扫描件并加盖单位公章） | | | |
| 备 注：无 | | | |

时间：2022年4月 日