报名函

文山州高级技工学校：

我公司将按照招标公告规定的投标截止时间内参与贵单位组织的本项目投标。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 文山州高级技工学校聘请常年法律顾问服务项目 |
| 供应商全称 |  |
| 供应商开户银行 |  |
| 供应商银行账号 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 法定代表人身份证号码 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话及邮箱 |  |
| 供应商联系地址 |  |

供应商（盖章）：

 年 月 日