附件1

报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 |  | | | |
| 报名单位名称 |  | | 营业执照注册号 |  |
| 单位详细地址 |  | | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | |
| 委托代理人 |  | 联系电话 |  | |
| 单位邮箱 |  | 单位传真 |  | |
| 承诺：    我单位参加此服务报名所提供的材料均真实有效，无被限制报名的不良记录。    法定代表人或委托代理人签名（加盖公章）：    年 月 日 | | | | |