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   |