|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
|  单位情况 | 单位名称 |  |
| 注册资本金（万元） |  |
| 注册地 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 联系人 |  |
| 项目联系移动电话 |  |
| 单位办公电话 |  |
| 传真 |  |
| 报名人 |  | 联系方式 |  |
| E-mail |  |
|  承诺：对以上所填内容均保证情况属实。年 月 日 |

报名登记表