附件3

防城港职业技术学院采购项目报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 防城港职业技术学院2023-2024年政府采购社会代理机构定点服务单位遴选 |
| 报名单位 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人/项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  | 传真 |  |
| 报名单位相关资质信息 |  |
| 遴选服务商报名确认: 单位名称（盖章）：  法人代表或受托代理人签字： 日期： 年 月 日 |