报名登记表

项目名称：双辽市2025年县域商业建设行动项目——改造2个乡镇农产品商品化预处理中心（双山镇、王奔镇）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报人名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 办公电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 授权代理人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 |  | | |
| 建设改造地点所在乡镇 |  | | |
| 我单位已了解报名细则，知晓项目要求，确认参加此次遴选报名。  申报人名称（加盖公章）：  法定代表人或授权代表（签字或盖章）：  年 月 日 | | | |