**报名申请表**

项目名称：省界交调点车牌识别、云网融合（SD-WAN）改造和情报板上云施工项目

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托   （被授权人的姓名）参与省界交调点车牌识别、云网融合（SD-WAN）改造和情报板上云施工项目的报名工作。项目磋商活动过程中答疑补充等相关文件都须供应商在相关网站或登记邮箱上下载，本单位会及时关注相关网站及邮箱，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。      法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：       联系电话： |
| 第二代身份证号码（复印件附后）： |
| 公司电话： |
| 接收磋商文件指定电子邮箱： |
| 法人代表人或被授权人签字： |

**\*注：投标供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

被授权人身份证复印件

被授权人身份证复印件

（正面）

被授权人身份证复印件

（反面）

法人身份证复印件

法人身份证复印件

（正面）

法人身份证复印件

（反面）