附表：投标报名函

**投标报名函**

**项目名称：**辐射安全管理第三方服务项目

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位名称（全称） |  |
| 投标单位地址 |  |
| 联系人 |  | 电话/手机 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 拟参加品目 | / | 企业规模 | □微型 □小型 □中型 □大型 |
| 纳税人分类（**必选项**） | □小规模纳税人 □一般纳税人（请务必填写开票信息） |
| 增值税专用发票开票信息（**一般纳税人填写**） | 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行、账号 |  |
| 备 注 |  |

投标单位名称（盖章）：

投标单位法人或委托人（签名）：

日期：