附件1：

报 名 登 记 表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 东钢养护院餐饮运营商遴选项目 |
| 单位名称 |  |
| 法人代表 |  |
| 联系电话 |  |
| 委托人（如有授权） |  |
| 邮箱 |  |
| 报名代表身份证号码 |  |
| 报名代表签字确认 |  |
| 报名日期 | 年 月 日 |