附件2

机关办公场所搬迁服务询价

 供应商报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 电话、手机 |  |
| 代理人姓名 |  | 代理人电话、手机 |  |
| 供应商提供的资料 |
| 可另附页。 |

供应商（公章）：

代表人（签名）：

日期：