供应商报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 1.湖北文旅集团财务数字化顶层规划（2024-2028）项目 □（备注：供应商应在对应的类别打√） |
| 参与询比价单位全称（加盖公章） | （备注：所填写的单位名称须为单位全称） |
| 联系人 |  |
| 单位电话 |  |
| 联系人手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 单位地址 | （请填写完整详细信息） |
| 日    期 | 年     月     日 |