

广州公交集团第二公共汽车有限公司

报名登记表

填表日期： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
单位名称（盖章）			
统一社会信用代码			
营业执照地址			
联系人	姓名	手机号码	电子邮箱
备注：各报价人须将公司营业执照副本复印件及报名登记表盖章扫描发送至 gzeqxxjsb@126.com，我公司收到邮件后即完成报名。			