**供应商报名申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 供应产品类别 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 法定代表人联系电话 |  |
| 授权委托代理人 |  | 授权委托代理人联系电话 |  |
| 经营地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金（万元） |  |
| 是否为一般纳税人 |   □是   □否 | 是否为小微企业 |   □是    □否 |
| 成立日期 |  | 营业期限 |  |
| 单位类型 |   □法人企业  □非法人企业  □个体工商户  □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 单位性质 |   □国有  □集体  □私营  □三资  □个体  □其他: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 经营范围 |  |
| 承诺 | 本人/公司郑重承诺，以上所填信息真实、有效。签名： 年 月 日  |