**荆州市沙市区政府采购供应商报名表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目编号：** |  | **项目名称：** |  |
| **供应商名称：** |   |
| **联系人姓名：** |   | **联系人电话：** |  | **联系人邮箱：** |  |
| **授权报名书：**（**法定代表人本人报名按询价文件附件3法人证明书格式**填写加盖公章和粘贴法定代表人身份证复印件），委托人只需填写本页；**报名时核对身份证原件。** | **法人代表授权书** 本人­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(报价人名称)的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)为我方代理人。代理人根据授权，以我方义报名、签署、澄清、说明、补正、递交、修改\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(项目名称)报价文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。本授权书签字生效，特此声明。**报价人名称[盖章]：** **法人代表签字或盖私章：** **被授权人签字：**  **日期：**\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |
|   **（粘贴法定代表人身份证复印件） （粘贴被授权人身份证复印件）** **身份证只需要粘贴正面盖公章** |