

附件1

# 遴选招标代理机构申请表

申请时间： 年 月 日

单位全称			法定代表人	
营业执照号码 (统一社会信用代码)			成立日期	年 月 日
营业期限			注册资金 (万元)	
单位地址			代理机构等级	
联系人			联系电话	
经营范围				
单位资质基本情况				
资质类型	等级	证书编号	许可机关	
分支机构全称				
营业执照号码 (统一社会信用代码)			法定代表人	
分支机构地址			成立日期	年 月 日
分支机构经营范围			营业期限	
<p>申报单位意见： 本表登记信息属实，所附申报材料真实完整，同意申报。</p> <p style="text-align: center;">单位盖章： 法人代表（签字）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				