附件

**报名登记表**

招标文件售价： 400 元/份 报名截止时期：2025年9月 日17：30

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 长沙银行娄底分行员工2025年健康体检 | | |
| 委托代理编号 | HNZJC2025-FW(LD)-032 | | |
| 单位名称 | （加盖单位公章） | | |
| 报名资料 | 个人身份证，法定代表人身份证明或者授权委托书（附法定代表人身份证明)及营业执照复印件、报名表（加盖公章） | | |
| 法定代表人/委托代理人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 招标代理机构发售资料 | ☑招标文件 □补充通知 □其他附件资料 | | |
| 法定代表人/授权委托人签字确认：  日期： 年 月 日 | | | |