|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件： | | | |
| 比选申请人报名表 | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 营业场所详细地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 工商注册登记机关 |  | 注册号码 |  |
| 企业类型 |  | 营业期限 |  |
| 经营范围 |  | | |
| 企业电话 |  | 企业传真 |  |
| 致：四川省民政厅  本公司报名参加四川省民政厅殡葬证件设计印制服务项目竞争性磋商活动。    联系人：  联系电话：  电子邮箱：    法定代表人（签字）：  比选申请人单位盖章  2023年 月 日 | | | |