|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |
| 国家税务总局平南县税务局办公用品项目参与报名表 |
|  |  |  | 报名日期： |  |
| **单位名称（章）** | **项目负责人姓名** | **职务** | **办公电话** | **手机** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 说明： |  |  |  |  |
| 1.未报名单位无权参与本项目采购； |  |  |  |
| 2.本表盖章有效。 |  |  |  |  |