**供应商登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话  （手机） |  |
| 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 注意事项 | |
| 1、提供期限：2025年7月15日至7月18日，上午9:00-12:00，下午14:00-17:00。  2.请完整填写本表。  3.采购方联系人：王老师 电话：（023）63913737 | |