附件1

广州住房公积金管理中心低值易耗品

供应商采购项目报名申请表

报价单位盖章： 填报时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 单位类型 |
| 营业执照号 | 注册资金 |
| 授权代表 | 职位 |
| 授权代表方式 | 邮箱 |
| 我单位保证所提供的报价文件真实有效。授权代表签字： |