|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水城县农村信用合作联社税务服务  供应商报名表 | | | | | |
|  | | | | | |
| 报名项目名称: | | | | | |
| \*供应商名称（盖章） |  | | \*法定代表人 | |  |
| \*统一社会 信用代码 |  | | \*注册资本 | |  |
| \*成立日期 |  | | \*公司固定电话 （含区号） | |  |
| \*联系人 |  | \*移动电话 |  | \*邮箱 |  |
| 供应商简介 |  | | | | |
| \*工商登记经营范围 |  | | | | |
| 产品/服务项目简介 |  | | | | |