**湖南科技大学2025-2027年度工程预结算定点采购咨询服务机构遴选报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业情况 | 单位名称 |  | | |
| 营业执照统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 法定代表人身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 授权委托人 | 姓名 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 1. 以上由报名单位填写（必须如实填写，确保准确、完整。）   2.参加报名的联系人为法定代表人的，无需填写授权委托人信息。 | | | | |

报名时间： 年 月 日