丽水市体育发展服务中心购买服务报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 日期 |  |
| 项目名称 |  |
| 投标申请单位名称（公章） |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 提交的报名资料清单（以下内容由招标机构工作人员填写） |
| 序号 | 提交材料名称 | 是否提交 | 备注 |
| 1 | 报名单位合法资质证明文件（复印件） |  |  |
| 2 | 拟定的活动方案等 |  |  |
| 3 | 工作业绩及以往相关经验 |  |  |
| 4 | 认为需要提供的其他材料 |  |  |