|  |
| --- |
| 报名表 |
| 项目名称：深圳市晨光乳业有限公司关于报废蒸发冷凝器一批处置项目 |
| 项目编号：YF20240725 |  |  |  |
| 序号 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 | 移动号码 | 邮箱 | 附资质资料 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

注：报名请填写本报名表，并随附以下资质文件复印件加盖公章，按顺序合并打包为一个PDF格式文档发送。

1. 资质要求：回收商应为在中华人民共和国境内依法注册，具有独立承担民事行为能力，提供有效的营业执照复印件。
2. 不接受联合体。

单位名称（加盖公章）：

单位地址：

法定代表人或授权委托人签字:

日 期： 年 月 日