附件：

参征报名表

| **序号** | **项目和内容** | **详细信息** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 单位注册名称 |  |
| 国别 |  |
| 法定代表人 |  |
| 公司注册地址/公司电话 |  |
| 公司成立日期 |  |
| 2 | 法人性质：  有限责任公司/合伙人/其它 |  |
| 3 | 商业登记/营业执照 | （提供营业执照等复印件） |
| 登记证编号 |  |
| 4 | 设计资格或资质的种类/级别 |  |
| 5 | 参征人简介 |  |
| 6 | 参征人类似业绩的项目名称 | （类似的业绩，提供合同复印件） |
| 项目规模及项目所在地 |  |
| 该项目建设单位名称及地址 |  |
| 该项目建设单位联系人及联系电话 |  |
| 该项目方案设计完成情况 |  |
| 7 | 项目负责人姓名 |  |
| 国别 |  |
| 技术职称 | （若有，后附证书复印件） |
| 执业资格 | （若有，后附证书复印件） |
| 主设计师简介 |  |
| 8 | 项目负责人类似业绩的项目名称 | （类似的业绩，提供合同复印件） |
| 项目规模及项目所在地 |  |
| 该项目建设单位名称及地址 |  |
| 该项目建设单位联系人及联系电话 |  |
| 该项目方案设计完成情况 |  |
| 9 | 是否联合体参征 |  |
| 联合体其他成员单位名称 |  |
| 备注 | 1、我方在此声明，所提交的资格审查相关资料内容完整、真实和准确。否则，由我方承担一切责任。 | |
| 2、贵方授权代表可通过 （联系人及手机号码） 得到进一步的资料。 | |

参征人：（盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

日期：2025年 月 日

注：1、联合体参征的，联合体各成员（含牵头人）应分别填写此表。