资格预审报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目和内容** | **说明** |
| 1 | 申请人注册名称 |  |
| 国别 |  |
| 商业登记/营业执照编号  （后附商业登记/营业执照复印件，并加盖单位公章） |  |
| 法定代表人 |  |
| 公司注册地址及成立日期 |  |
| 法人性质：有限责任公司/合伙人/其它 |  |
| 设计资质的种类/级别 |  |
| 公司电话 |  |
| 2 | 本项目联系人 |  |
| a. 姓名 （后附有效身份证明复印件，并加盖单位公章） |  |
| b. 职务 |  |
| c. 办公电话/移动电话 |  |
| d.申请人指定电子邮箱 |  |
| e. 邮寄地址及邮政编码 |  |
| F.紧急联系人姓名及移动电话 |  |
| 3 | 是否邮寄资格预审文件 | □是； □否 |
| 说明 | 为参加绍兴市艺术交流中心（暂名）及全民健身中心项目概念性方案征集 资格预审，我方委派 （联系人姓名） 购买该项目资格预审文件。我方保证提供的联系人及联系方式一直有效，若有变更将以电子邮件方式及时通知方案征集代理单位，否则承担由此引起的一切后果。  申请人： （盖单位章）  日期：2025年 月 日 | |