广州住房公积金管理中心花都办事处

政策宣传电视广告采购项目报名申请表

报价单位盖章： 填报时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称： | 公司类型： |
| 主营范围： | 注册地址： |
| 营业执照号： | 注册资金： |
| 授权代表： | 职位： |
| 授权代表方式： | 邮箱： |
| 我公司保证所提供的报价文件真实有效。  授权代表签字： | |
| 注：所有与本项目相关的文件资料都将寄送至指定地址，供应商自行及时关注，如有遗漏，采购人不予解释。 | |