**公布时间说明**

由于采购时间紧迫，根据“《自贡市中小学食堂食材采购管理办法》 (试行 )第三章第九条”之规定，采购公告发布时间为五个工作日。

供应商报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号(※） |  |
| 项目名称(※） |  |
| 单位名称(※） |  (加盖公章) |
| 单位地址(※） |  |
| 购买文件时间(※） |  |
| 包号(※） |  |
| 联系人(※） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 经办人移动电话(※） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱(※） |  |
| 备 注 | 1、※号为必填项；2、采用邮购方式的供应商请将报名登记表电子版传至zggy\_vip2@163.com，联系电话：0813-2627277。3、无包件号填“/” |



缴纳报名费需要备注包号，项目名称、供应商名字。