**湖州市委党校校园超市经营权报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标单位（个人）名称 | | （单位盖章或个人签字） | | |
| 联系人 |  | | 手机号 |  |
| 进货渠道 | |  | | |
| 服务承诺 | |  | | |
| 行业从业经历 | | （报名时可附带相关佐证材料的复印件） | | |

投标人必须对本表所填报信息的真实性、准确性负责，如有弄虚作假，取消报名资格。