附件：

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 广东药科大学公共卫生学院输配电有限空间作业环境职业危害特征研究科技服务采购项目 |
| 项目编号 | GDMZ-2024059 |
| 响应单位名称 |  |
| 经办人姓名 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱（接收文件） |  | 办公电话 |  |
| 备注 | 登记时间： 年 月 日 |

**注：**

**1、报名响应单位应确保上述信息准确无误，并及时查看邮箱，以免遗漏接收磋商文件。**

**2、标书款账户：**

账户：广东明正招标咨询有限公司

账号：9550880230171500122

开户行：广发银行广州东站支行