**附件1：**

长乐农商银行2025年员工制服采购选样报名表

|  |
| --- |
| 项目名称：长乐农商银行2025年员工制服采购项目 |
| 供应商名称： （加盖公章） |
| 纳税人识别号（或统一社会信用代码）： |
| 授权代表姓名：  | 移动电话： |
| 传真： | 电子邮箱：  |
| 报名登记时间： 年 月 日 时 分  |
| 注：以上内容由供应商自行填写并加盖单位公章 |

注：报名资料格式详见样衣公告。