**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。