附件2：停车楼反恐防暴装备采购项目报名申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |

报名单位： （公章）

法定代表人或授权代理人： （签字或印鉴）

报名日期：