附件1

供应商入库登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 | （加盖公章） |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 法人授权委托人 |  | 联系电话 |  |
| 经营地址 |  |
| 经营范围 |  |
| 注册资本 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 成立日期 |  | 营业期限 |  |
| 开户银行 |  | 银行账户帐号 |  |
| 近三年来主要经营业绩 |  |
| 近三年有无违法记录 |    □无      □有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 其他需说明的相关情况 |  |
| 承 诺 | 本人/公司郑重承诺，以上所填内容真实、完整。                   （抄写并加盖单位公章）年    月    日 |