附件1

供应商入库申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | （加盖公章） | | |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话及E-mail |  |
| 法人授权委托人 |  | 联系电话及E-mail |  |
| 经营地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 企业资质 |  | | |
| 注册资金 |  | 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。            签名（法定代表人）  年    月    日 | | |