附件1：报名登记表

**江西交通咨询有限公司2025年度车辆保险服务项目采购报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | （加盖供应商公章） | 响应标段 |  |
| 法定代表人姓名及身份证号码 |  | 手机 |  |
| 授权委托人姓名及身份证号码 |  | 手机 |  |
| 接收采购文件及相关资料的电子邮箱 |  | | |
| 附：法定代表人和其授权代理人（如有）的身份证扫描件 | | | |