**供应商报名登记表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商单位名称、地址、类型及公司简介 | 名称： |
| 地址： |
| 类型 |
| 公司简介： |
| 保险范围 |   |
| 近三年实收保费规模 |  |
| 湖北省或武汉市营业网点覆盖情况 |  |
| 投标供应商法人代表（负责人） |  | 电话 |  |
| 授权委托人姓名 |  | 电话 |  |
| 授权委托人电子邮箱 |  | 传真 |  |