供应商基本情况登记表

填表须知：供应商须完整填写本表，而且保证所有填写内容是真实和准确的。

一、供应商组织机构和法律地位：

1、企业名称：_____

2、成立（注册）日期及地点：_____

3、企业组织机构代码证编号：_____

4、企业法定代表人：姓名_____职务_____电话_____

5、业务联系人：姓名_____职务_____电话_____

手机_____传真_____

6、邮政编码：_____

7、通信地址：_____

二、供应商财务状况：

1、注册资本：_____

2、实收资本：_____

三、通讯地址为：（必须填写）

地址：_____ 邮政编码：_____

电话：_____传真：_____

全称：_____

帐号：_____

开户行：_____

供应商（**盖章**）：_____

法定代表人或委托代理人**签名**：_____

年　　月　　日