**项目报名申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 井冈山大学教职工福利保险项目 | | |
| 项目编号 | 赣企恒招〔2025〕-6号 | | |
| 投标人名称 |  | | |
| 授权委托人 |  | 授权委托人联系方式 |  |
| 授权委托人身份证号码 |  | 邮箱 |  |
| 报名时间 | 年 月 日 时 分 | | |
| 报名费缴纳形式 | / | 是否已缴纳报名费 | / |

注：1.本表打印由授权委托人使用不褪色的签字笔填写，扫描件发至代理机构邮箱。

2.“是否已缴纳报名费”栏由代理机构填写。