附件1

# 代理机构报名信息登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  |
| 报名时间 | |  |
| 单位信息 | 单位名称 |  |
| 联系方式 | 固定电话： |
| 经办人信息 | 姓名 |  |
| 手机号 |  |
| 电子邮件 |  |
| 备注： | | |

附：经办人身份证（正反面）复印件（身份证也可以单独一页）

身份证（背面）

身份证（正面）