**海南国际旅游岛先行试验区概念规划国际方案征集**

**报名表**

| 序号 | 项目和内容 |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 应征申请人注册名称 |  |
| （1）国别 |  |
| （2）法定代表人 |  |
| （3）公司成立日期 |  |
| （4）公司注册地址 |  |
| （5）电话 |  |
| （6）传真 |  |
| （7）电子邮箱 |  |
| 2 | 本项目联系人（姓名） |  |
| （1）职务 |  |
| （2）电话（手机号码） |  |
| （3）传真 |  |
| （4）电子邮箱 |  |
| （5）通信地址及邮编 |  |

注：联合体报名各成员须分别填写此表。

应征申请人（盖单位公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日