**报名信息登记表**

项目名称: 长春工业大学校（园）方责任保险项目（三次）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标单位 | 联系人 | 联系方式 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |

2021年 月 日