**附件1**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标登记表** | |
| **项目名称：广东华路交通科技有限公司2022年度员工综合保险** | |
| **投标人名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话（手机）** |  |
| **联系电话（座机）** |  |
| **传真** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **投标登记时间** | 年 月 日 时 分 |
| **投标经办人** |  |
| **备注** |  |

**备注：请在备注栏中填写快递收件地址。**