**湖北省高速公路实业开发有限公司一揽子保险项目**

**投标单位报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标单位名称 | 联系人 | 联系方式 | 招标文件接收邮箱 | 日期 |
|  |  |  |  |  |

申请单位名称： （盖章）

联 系 人： （签字）