附件

报 名 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 注册地址 |  |
| 联系人1 |  | 手机 |  |
| 联系人2 |  | 手机 |  |
| 单位简介：（包括但不限于本地服务能力、团队成员、同类项目业绩、企业信誉等，300字以内） | | | |
| 我单位符合“报名对象”所列条件，同意接受评选文件的全部条件，报名参与深圳市2022年巨灾保险经纪服务供应商评选活动。  法人单位（盖章）：  法人代表（签字）：  年 月 日 | | | |