**后勤生活服务保障性门店合作运营商遴选意向**

**报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **报名人单位及法人** |  |
| **联系电话** |  |
| **身份证号** |  |
| **拟报名门店编号****志愿一** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿二** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿三** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿四** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿五** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿六** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿七** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿八** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿九** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |
| **拟报名门店编号****志愿十** |  | **拟运营项目** |  | **报价（元/平方/月）** |  |