附件

**供应商信息登记表**

公司全称：

注册地址：

主营业务：

员工规模：

主要资源： □健康医疗□品质出行□品质生活□文化教育

是否支持垫资： □ 是 □ 否

开票类型： □ 专票 □ 普票

核心技术能力：

三年内合作过且正在合作的知名企业：（1-2家）

拟重点推荐的权益类目：

联系人：

联系人职务：

联系电话：

联系邮箱：