附件2

江西省财信科技有限公司供应商入库遴选
申请人报名表

申请人名称			
申请人统一社会信用代码			
申请人地址		电子邮箱	
联系人姓名		手机号码	
联系电话		传真	
申请类别	申请_____类。		

注：此表由申请人填写盖章。

申请单位（加盖公章）：

申请日期：　　年　　月　　日