报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 西宁市第三人民医院雨水管网改造提升与市政雨水管网连接项目工程建设方案 |
| 报名单位名称 | 青海省人民防空工程设计研究院有限公司 |
| 报名单位地址 | 青海省西宁市城西区气象巷14号 |
| 法人代表 | 刘秀敏 |
| 被授权人 | 吴虹 |
| 身份证号 | 63212720000831222x |
| 联系电话 | 15297055179 |
| 报名日期 | 2024年2月21日 |
| （Email） | 1436953899@qq.com |
| 备注 无 | |