附件：

贵州省教育厅校园安全管理系统项目

政府采购代理机构报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： |  |
| 法人代表签字或盖章： |  |
| 被授权代表签字： |  |
| 联 系 人：  联系电话：  （单位盖章）  时间： | |