**附件：**

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （盖公章） |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 注册资本 |  | 资产负债率 |  |
| 总资产 |  | 净资产 |  |
| 类似项目业绩列表 |
| 序号 | 项目名称 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：拟以联合体形式参与的潜在社会投资人，由联合体牵头人填写本单位相关信息并加盖公章，联合体成员单位信息无须填写。