

附件 2

## 自治区教育厅招标代理机构遴选报名确认表

项目名称	宁夏回族自治区教育厅招标代理机构遴选项目
报名单位名称	
联系人	
联系人手机	
公司电话	
邮箱	
报名时间	
<p>1. 请有意参加本项目的招标代理机构于 2026 年 3 月 13 日 18:00 时前（以接收邮件时间为准），将法定代表人签字并加盖单位公章的报名确认表发送至邮箱 <a href="mailto:zbzxcgb@163.com">zbzxcgb@163.com</a>。</p> <p>2. 未在规定时间内报名的，一律拒绝参加本次遴选工作。</p> <p>3. 招标代理机构填写的报名时间应与发送报名确认表的时间一致，如发现时间未在规定时间内，报名予以拒绝。</p>	

报名单位（盖章）：

法定代表人或联系人：