福建海峡银行厦门分行供应商入围资格报审表

填报单位（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册资本 |  | 成立日期 |  | 营业期限 |  |
| 单位类型 |  |
| 经营范围 |  |
| 负责人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位联系人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | 该地址是否仍在使用 | 是□ 否□ |
| 实际地址 | （若注册地址非办公地址，请补充该栏） |
| 厦门地区情况 | 本地公司□ 分公司□ 子公司□ 维护机构□ 其他  |
| 厦门地区地址 | （与实际地址一致，可不填写） |
| 厦门地区人员情况 |  |
| 合作意向 | 厦门分行2025-2027年度法律顾问服务项目 |