**附件：**

**确认参与安徽国控资本有限公司**

**2022-2024年度超短期融资券承销商选聘项目报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 询比申请人名称 |  |
| 通讯地址 |  | 注册地 |  |
| 委托代理人 |  | 身份证号码 |  |
| 委托代理人联系电话（手机） |  | 指定联络邮箱 |  |
| 单位传真 |  | 其他 |  |
| 登记时间及内容 | 我单位于 年 月 日 时 分填写完成本报名登记表，我公司将按时提交询比文件。 |
| 声明 | 我司承诺：1、我司在登记报名时填写或提交的资料是真实、有效的，如有弄虚作假之行为，愿接受相关监管机构依据有关法律法规给予的处罚；2、我司在登记报名时填写的联系方式和联络邮箱均为有效联系方式，否则，由此造成的一切后果由我方承担。  | 委托代理人签名： 年 月 日 |