**附件：登记表**

**内蒙古重点产业引导基金托管银行遴选项目供应商登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** |  | | | |
| **供应商成立日期** |  | | | |
| **供应商注册地址** |  | | | |
| **供应商法人代表**  **/负责人** |  | **供应商注册资本**  **（实缴）** | | **万元** |
| **供应商股东及**  **持股比例** |  | | | |
| **供应商联系人/**  **联系方式** | **姓名：** | **职务：** | **手机：** | |
| **办公电话：** | **传真：** | **电子邮件：** | |
| **通信地址：** | | | |
| **供应商中基协托管资质说明** |  | | | |
| **负责人签名： 　　　　　　　　　 供应商盖章：** | | | | |