附件：业务合作伙伴报名表

**业务合作伙伴报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业（机构）名称** |  |
| **纳税人识别号** **（三证合一）** |  |
| **注册地址** |  |
| **主营业务** |  |
| **法定代表人** |  |
| **业务联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |

**备注：需提供企业（机构）营业执照复印件并加盖公章。**