**文件获取登记表**

项目名称：武汉城市职业学院智能影视字幕翻译实训室项目

编号：ZSXWHZZ-2023-12

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称（加盖公章） |  |
| 法人组织机构代码证编号 |  |
| 法人代表人或其他委托代理人 | 姓名 |  |
| 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 居民身份证号 |  |
| 报名登记日期 |  |
| 授权代表签字 |  |

缴费账户

|  |
| --- |
| 银行账户信息 |
| 户名 | 中三信工程管理（湖北）有限责任公司荆门分公司  |
| 开户行 | 农行星球支行 |
| 账号 | 1756 5401 0400 0744 2  |

备注：1. 转账时请备注项目编号及“报名”字样；

1. 报名费如需开发票，转账账号信息请与开票信息相对应。