福州大学移动门户管理平台开发服务报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **授权代理人** |  | **联系电话** |  |
| **经营范围** |  |
| **服务承诺** | 本单位同意报名，所填内容真实有效。本单位知晓并遵守《 关于征集福州大学移动门户管理平台开发服务单位的公告》相关要求。（单位公章） 年 月 日  |