附件1

项 目 报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： | Ljct-gklx2024001 |
| 项目内容： | 苏州工业园区创业投资引导基金合伙企业（有限合伙）托管行遴选 |
| 报名银行名称（公章）： |  |
| 银行地址： |  |
| 授权代表姓名： |  |
| 移动电话： |  |
| 固定电话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 声明：  我行承诺符合遴选公告所述“托管行的资格要求”，并于2024年6月11日17点前，现场递交完整申报材料，否则报名无效。 | |
| 授权代表签字：  报名日期： 年 月 日  备注： 1、填写此表必须用正楷字填写，并需加盖单位公章；  2、授权代表人为遴选项目的指定联系人，需保持通讯通畅；  3、授权代表非法定代表人的，需同时提供法定代表人授权书。 | |