观湖街道观城第一期城市更新项目实施五期未签约住宅类房屋征收项目评估机构报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称**  **（盖章）** |  | | |
| **机构地址** |  | **法定代表人** |  |
| **资质证书编号** |  | **资质等级** |  |
| **拟从事本项目的评估师及证号** |  | | |
| **报名经办人** |  | **联系电话** |  |
| **以下内容现场报名时填写** | | | |
| **报名表**  **提交** | **提交人： 接收人：**  **报名时间： 年 月 日 时** | | |
| **审查意见** | **审核人：**  **年 月 日** | | |