附件二：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **海门市国有土地上房屋征收评估机构报名表** |  |  |

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 报名项目名称 |  |
| 评估机构基本情况 | 评估机构名称 |  （加盖公章） |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 资质等级及证号 |  |
| 工商执照注册号 |  |
| 办公地址 |  |
| 注册评估师名单参加本项目评估 | 姓名 |  | 注册号 |  |
| 姓名 |  | 注册号 |  |
| 姓名 |  | 注册号 |  |
| 姓名 |  | 注册号 |  |
| 评估从业人员（除注册估价师外） |  共 名 |
| 评估机构简介 | 见附件 |
| 备注 | 1.报名时须携带报名表一份。（如被征收人不能协商确定，进入公正抽签程序，另行通知准备其他材料。）2。报名表须当面提交（如不能选中，报名材料恕不退还）。 |