附件2：

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 报名项目 | 巴中市不动产登记中心不动产登记责任保险项目 |
| 报名日期 | 年 月 日 |
| 姓 名 | 职务或职称 | 联系方式 |
|  |  |  |