**附件：文件获取登记表**

|  |
| --- |
| **文件获取登记表** |
| **项目名称** |  |
| **项目编号** |  |
| **供应商名称（公章）** | （填写完整的单位全称，必须与投标文件上的投标供应商一致） |
| **办公地址** |  |
| **授权代表** | （填写联系人姓名）请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 |
| **授权代表手机** | （填写联系人手机）有关信息我们会短信发送至手机，请关注并收到后回复。 |
| **授权代表座机** |  |
| **授权代表电子邮箱/QQ** | （填写联系人邮箱）有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 |
| **报名日期** | 年 月 日 |