**招标文件获取登记表**

（请各投标人认真填写以下所有资料，并保证信息的完整性和准确性）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 |  | | 购买文件日期 | 年 月 日 |
| 项目名称 |  | | 包组号 |  |
| 购买文件  单位信息 | 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 营业执照地址 |  | 传真 |  |
| 项目负责人 | 姓名 | 联系方式 | 邮箱 |
|  |  |  |
| 购买文件经办人 | 姓名 | 联系方式 | 邮箱 | |
|  |  |  | |
| 备注 | 请供应商在报名截止前将获取文件登记表填写完整发送至547308084@qq.com | | | |