|  |
| --- |
| **竞争性磋商文件获取登记表** |
| 项目编号 |  | 获取竞争性磋商文件日期 |  年 月 日 |
| 项目名称 |  | 所投子项目（如有） |  |
| 供应商资料 | 单位名称 | 　 |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 | 　　 |
| 法定代表人 | 姓名： (□先生 □小姐) | 联系电话 |  |
| 项目联系人 | 姓名： (□先生 □小姐) | 联系电话 |  |
| 获取文件经办人 | 姓名： (□先生 □小姐) | 联系电话 |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码（注：个人、没有纳税人识别号或统一社会信用代码的政府机构、事业单位除外） |  |
| 获取文件方式 | □电子光盘□电子邮件，邮箱地址： □其他 |
| **声明** | **采购代理机构通过上述“邮箱”发送至获取招标文件单位的该项目相关文件，视为有效送达。** |