**附件：**

**《文件获取登记表》**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称、包号 |  |
| 供应商名称（加盖公章） |  |
| 供应商统一社会信用代码 |  |
| 供应商地址 |  |
| 授权代表姓名 |  |
| 移动电话 |  |
| 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 报名登记时间： 年 月 日 时 分 | |
| 备注： | |
| 授权代表签字： | |