**采购文件获取登记表**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| \*供应商名称： | |
| \*投标单位地址： | |
| **\*采购项目名称：** | **\*采购编号：** |
| \*联系人： | \*身份证号码： |
| \*手机： | 座机： |
| 电子邮箱： 。  **我单位承诺：发至此邮箱的所有资料均能被我单位收悉。**  **签字：** | 传真： |