文件领购登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | 包组号 |  |
| 项目编号 |  | | 领购文件日期 | 年 月 日 |
| 单位信息 | 单位名称 |  | 电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮箱  (非常重要!请确保正确) |  |
| 法定代表人 | 姓名: | 法定代表人联系电话 |  |
| 项目联系人 | 姓名: | 项目联系人联系电话 |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码(必填) | |  | |
| 声明 | 1.采购代理机构发送本项目相关文件至领购文件单位的上述“邮箱”，视为有效送达。2.领购文件供应商须保证登记表及获得采购文件需提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致，如因领购文件供应商递交虚假材料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由其承担。 | | | |

**领购文件供应商加盖单位公章:**