

磋商文件获取登记表

项目名称				
供应商名称 (加盖公章)				
授权委托人信息	姓名		联系电话	
	邮箱		身份证号码	
日期				

备注：请将磋商文件获取登记表填写完整加盖公章，与营业执照扫描件一同发送至 nxcjzh20240111@163.com 获取磋商文件。