**投标供应商领取磋商文件登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 报名日期 | 年 月 日 |
| 供应商名称 | （全称并加盖公章） |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人或其委托代理人 | 姓 名 | （本人签字） | 移动电话 |  |
| 固定电话 |  |
| 居民身份证号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备 注 | 本人已获悉本项目对供应商的资格条件要求，如由于本人所代表的企业未能提供符合本项目要求的资格证明文件，不能通过资格审查，责任由本人（公司）承担。 |