**获取采购文件登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 杭州地铁物业服务有限公司2025-2027年四害消杀服务项目 |
| **项目编号** | DTWY-FW-Z-25017 |
| **获取单位全称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **传 真** |  |
| **E-MAIL/QQ** |  |
| **备注** | **我已填写并确认上述信息的完整性和准确性，并自行承担因上述信息的不完整和错误导致的后果。**  **签字确认：**  **年 月 日** |