采购文件领取登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 汕尾市农村农业局食材配送采购项目 | | | |
| 单位信息 | 单位名称 |  | 单位联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 单位邮箱 |  |
| 法定代表人 |  | 法定代表人联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 项目联系人联系电话 |  |
| 纳税人识别号或统一社会信用代码 | |  | |
| 声 明 | 领取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，如因领取文件供应商递交虚假材料或填写信息错误导致的本项目有关的任何损失由其承担。 | | | |

领取文件供应商加盖单位公章： 领取文件日期：