**附件：**

**文件获取登记表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标人全称（公章）： |
| 现委托      （被授权人的姓名）参与项目的投标报名工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：              联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收谈判文件指定电子邮箱： |
| 报名时间： |
| 被授权人签字： |

**注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**