比选文件领取登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 机构名称 |  |
| 机构统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 比选文件接收电子邮箱 |  |
| 承诺 | 我单位承诺提交的报名资料真实、合法、有效。响应单位（盖章）： 日期：  |