**招标文件获取登记表**

|  |
| --- |
| 项目名称：余杭区乡村治理公众责任保险承保机构遴选项目 |
| 招标编号：GXTC-A1-25360155 |
| 本项目包括以下资料：  1.招标文件及附件 |
| 招标文件工本费：500元/套。 |
| 投标人在对以上资料核对无误后，在下方签字登记  投标人（单位）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  税号（开发票必填）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  资料领取人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期： 年 月 日 |
| \*备注：请持此登记表到财务室缴纳相关费用。 |