附件：

**招标文件获取登记表**

**项目名称：**

**报名结束时间：**2024年 月 日 时

**\*投标单位名称： （盖章）**

**\*投标单位报名时间： 年 月 日 时**

|  |  |
| --- | --- |
|  **报名应提交的资料** |  **审核情况** |
| 法定代表人资格证明书（法定代表人投标使用）或授权委托书（非法定代表人投标使用）； |  |
| 营业执照； |  |
| **\* 联系电话：** |
| **\* 电子邮箱（发送电子版招标文件）：** |
| **\* 被授权委托人确认签字：** |

**带\*项为报名单位必填项；审核情况由代理机构审核、填写，签章后回复。**