**附件一：报名申请表**

**采购文件获取申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| \*项目名称 |  |
| \*供应商全称 |  |
| \*联系人姓名 |  | \*身份证号码 |  |
| \*手机 |  | \*固定电话 |  |
| \*E-mail |  | 传真 |  |
| \*供应商办公地址 |  |
|  （公司名称）授权 为我方为本项目的联系人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的联系事务，我方均予以承认。特此声明！法人代表人（签字或盖章）：供应商（盖公章）： |
| 采购文件获取时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权人签字： |

注：带\*项为必填项；供应商应完整填写后打印表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。