**文件获取登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 获取遴选文件日期 |  年 月 日 |
| 项目编号 |  | 所投包组号（如有） |  |
| 登记单位基本信息 | 单位名称（加盖单位公章） | 　 |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位注册地址 | 　　 |
| 项目联系人 | 姓名： (□先生 □女士） | 联系电话 |  |
| 获取文件经办人 | 姓名： (□先生 □女士） | 联系电话 |  |
| 邮箱（接收遴选文件） |  |
| 获取文件经办人签名 |  |