**招标文件获取登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 丰顺县应急管理局应急救援物资采购项目 |
| **项目编号** | SYHG2024021 |
| **投标人单位名称****（加盖公章）** |  |
| **投标人单位地址****（经营场所）** |  |
| **项目联系人姓名** |  |
| **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **招标文件获取日期** | 年 月 日 |
| **招标文件获取人姓名** |  |
| **招标文件获取人签字** |  |
| **备注** | **1.投标报名截止时间为：2024年09月13日下午17时30分****2.所填联系电话应保证工作时间畅通。**  |