附件

**采购文件领取申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | |
| **投标人全称** |  | |
| **法定代表人** |  | |
| **被授权委托人** | **被授权委托人姓名：** | **联系电话：** |
| **第二代居民身份证号码：** | |
| **电子信箱：** | |
| **报名时间** | **2025年 月 日 时 分** | |
| **单位确认**  **（加盖单位公章）** |  | |
| **备注** |  | |

**注：（1）符合报名条件且有意向参加投标的单位，应填写本报名申请表。注意每栏必须填写完整，单位确认栏中印章必须清晰、完整，与单位全称一致。**

**（2）被授权委托人联系方式等相关信息务必填写准确，必须与被授权委托人信息相一致。**