|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 | （填写单位名称） （盖供应商单位公章） |
|
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  |
| 办公电话 |  | 办公传真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮 编 |  |
| 声明 | 比选文件为我公司自愿领取，如我公司资格条件不符合本项目供应商资格要求，相关责任由我公司自行承担。 |
| 领取人签字 |  年 月 日 |
| 备 注 |  |

附件1：领取比选文件申请表