**获取比选文件登记表**

（请认真填写以下所有资料，并保证信息的完整性和准确性）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | |
| **项目编号** |  | | **获取比选文件日期** | 年 月 日 |
| **获取比选文件**  **单位全称**  **（注册名称）** |  | | **包组号**  **如未分包组**  **无需填写** |  |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | **法定代表人（负责人）**  **姓名** |  |
| **注册地址** |  | | | |
| **联系人姓名** |  | **联系电话（手机）** | |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话（固话）** | |  |
| **开户银行** |  | **开户银行账号** | |  |
| **获取比选文件**  **登记资料** | 1. □ 营业执照（事业单位法人证书）等副本复印件和组织机构代码证复印件和税务登记证复印件，或三证合一执照。 2. □ 其他资格证明复印件： | | | |
| **备注** | 请准确填写有效的邮箱地址，比选代理机构通过上述“电子邮箱”发送至获取比选文件单位的该项目相关文件，并视为有效送达。 | | | |