**附表：**

**综合比选报名与比选文件获取申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  |
| 办公地址 |  |
| 响应项目名称 |  |
| 联系人及电话 |  |
| 接受文件电子邮箱 |  |
| 本单位承诺符合供应商资格要求，现申请报名登记及获取综合比选文件。法定代表人（负责人）签字：申请单位盖章：日 期： |

备注：本表签字盖章后，连同申请单位的法人登记证书加盖公章，一并扫描发送到指定邮箱，以“项目名称+报名登记申请表”命名邮件。