**获取文件登记表**

时间：2025年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商全称 |  |
| 详细地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 供应商联系人 | 姓名 | 电话号码（手机） | 邮箱 |
|  |  |  |
| 领取文件 | 经办人（签字）： 供应商（盖章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |