**获取采购文件登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称（必填） |  |
| 单位名称（必填） | （加盖公章） |
| 单位地址（必填） |  |
| 获取时间（必填） |  |
| 联系人（必填） |  |
| 单位固定电话 |  |
| 移动电话（必填） |  |
| 单位传真 |  |
| 电子邮箱（必填） |  |
| 备注 |  |