

文件领取表

项目名称：	
项目编号：	
供应商名称：（加盖公章）	
供应商地址：	
授权代表姓名：	移动电话： 固定电话：
传真：	电子邮箱：
注： 1、以上内容由供应商自行填写并加盖公章； 2、本表附加盖公章的营业执照复印件和签字人身份证复印件（正反面）； 3、以下内容需在采购代理机构现场填写，否则无效。	
领取时间： 年 月 日 时 分	
授权代表签字：	