**招标文件获取申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*项目编号 |  | | |
| \*项目名称 |  | | |
| 标段（如有） | / | | |
| \*投标单位全称 |  | | |
| \*联系人姓名 |  | \*身份证号码 |  |
| \*手机 |  | \*固定电话 |  |
| \*E-mail |  | 传真 |  |
| 微信号 |  | QQ号 |  |
| \*投标单位办公地址 |  | | |
| （投标单位名称） 授权 为我方为本项目的联系人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的联系事务，我方均予以承认。特此声明！  法人代表人（签字或盖章）：  投标人（盖公章）： | | | |
| 招标文件获取时间： 年 月 日 时 分 | | | |
| 被授权人签字： | | | |

注：带\*项为必填项；投标单位应完整填写后打印表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。