**采购文件领取登记表**

项目名称：

项目编号：

|  |
| --- |
| 供应商全称（公章）： |
| 现委托我单位的       （被授权人的姓名）至江苏嘉加诚工程咨询有限公司常州分公司获取本项目采购文件，项目采购过程中的答疑、补充等相关文件均由我单位在相关网站上自行下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。法定代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名：              联系电话： |
| 第二代身份证号码： |
| 接收采购文件指定电子邮箱： |
| 采购文件领取时间： |
| 被授权人签字： |

**注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**