

---

比选文件领取登记表

|            |   |
|------------|---|
| 项目名称       |   |
| 机构名称       |   |
| 机构统一社会信用代码 |   |
| 联系人        |   |
| 联系电话       |   |
| 比选文件接收电子邮箱 |   |
| 承诺         | 我单位承诺提交的报名资料真实合法。<br><br>响应单位（盖章）：<br><br>日期： |