

投标报名登记表

（各投标人认真核对以下所有资料，并保证信息的完整性和准确性）

项目编号	SZ-HR-JY-CGZB-037		购买文件日期	年 月 日
项目名称	普宁市普侨镇人民政府食堂餐饮服务项目		文件价格（元/套）	500
购买文件单位信息	单位名称		电话	
	项目联系人	姓名：_____（ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐）	电话	
			传真	
	购买文件经办人	姓名：_____（ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐）	电话	
	纳税人识别号或统一社会信用代码：_____			
获取文件方式	<input type="checkbox"/> 现场领取纸质文件； <input type="checkbox"/> 电子文件免费提供至电子邮箱：_____（非常重要！请确保正确）			
声明	招标代理机构通过上述“电子邮箱”发送至购买文件单位的该项目相关文件，视为有效送达。			

对上述内容已确认无误，购买文件经办人签名：

代理机构经办人签名：