

领取采购文件登记表

采购项目名称：

供应商	供 应 商 名 称：
	详 细 地 址：
	法定代表人姓名：
	联 系 电 话：
采购文件领取时间	年 月 日
供应商代表	签 字：
联系方式	联 系 电 话：
	电 子 邮 箱 ：
重要提示	本表为供应商参与我单位20万元以下采购活动的主要凭证，供应商应在采购文件规定的领取采购文件截止时间前填报送达、传真至市农业农村局办公室（24小时自动传真：024-72685888）并确认
采购科室负责人 （签字）	

注：提出申请采购的科室填写。