**招标文件领取表**

项目编号：

|  |
| --- |
| 投标人全称（公章）： |
| 现委托 （被授权人的姓名）参与为常州市政府采购中心此项目的投标报名工作。法人代表人（签字或盖章）： |
| 被授权人姓名： 身份证号码： |
| 移动电话： 固定电话： |
| 电子邮箱： |
| **注：本表以上内容填写均需打印，以下内容需在集中采购机构报名时现场填写。** |
| 报名时间： 年 月 日 时 分 |
| 被授权委托人签字： |

注：投标人应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任