**湖北博源招标代理有限公司竞争性谈判文件领取登记表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 投标人名称：（加盖公章） | |
| 统一信用代码： | |
| 所投包段（如有）： | |
| 法人或授权代表姓名： | 移动电话： |
| 传真： | 电子邮箱： |
| 领取谈判文件时间：    年    月   日   时   分 | |