

资料领取登记表（加盖公章）

项目名称:

项目编号:

领取时间: 2024年 月 日

领取单位	单位名称:
	社会信用代码:
	单位地址:
	法定代表人:
	法定代表人身份证号:
授权领取人	姓名:
	身份证号:
	联系电话:
	邮箱:
资料情况	资料名称: 采购项目补充文件
	资料编号: 2024-JQ03-W1039
领取人承诺: 本人已阅知资料领取相关要求, 认可接受并郑重承诺严格遵守法律法规, 严格保守秘密, 保证不私自以任何形式扩大知密范围, 如有违反自愿接受法律法规严惩。(抄写签字并加手印)	

发放人: