**征集文件获取登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 法定代表人姓名： | 身份证号： |
| 被授权人姓名： | 身份证号： |
| 领取资料： | 征集文件 |
| 联系方式： |  |
| 手机联系方式： |  |
| 获取时间： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 邮寄地址： |  |
| 备注 |  |

注：附法定代表人及被授权人身份证扫描件正反面。