附表1

**获取文件登记表**

项目名称：2023年度湖北省科协科技创新智库研究课题项目（三次）

项目编号：WHMY-2023ZC-FW011

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称  ***（加盖公章）*** | （填写完整的单位全称，必须与响应文件上的供应商一致） | | | |
| 拟投包号 |  | | | |
| 法人组织机构  代码证编号 |  | | | |
| 法定代表人或  其授权委托人 | 姓名 | （填写联系人姓名）  请填写一个固定联系人，变更请来函告知。 | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 | （填写联系人邮箱）  有关文件我们会邮件发至您邮箱，请收到后注意回执。 | | |
| 居民身份证号 |  | | |
| 获取文件  登记日期 | 年 月 日 | | |
| 签名 |  | | |