

# 获取文件申请表

|                                                                                                                           |                                              |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|
| 项目名称                                                                                                                      | 榆神矿区疏干水调查                                    |     |
| 项目编号                                                                                                                      | BY2026-CS-200                                |     |
| 包 号                                                                                                                       | 合同包 1                                        |     |
| 供 应 商                                                                                                                     | 单位名称（营业执照名称）：                                |     |
|                                                                                                                           | 单位地址（营业执照住所）：                                |     |
|                                                                                                                           | 是否联合体： <input checked="" type="checkbox"/> 否 |     |
| 经 办 人<br>联系方式                                                                                                             | 姓名：                                          | 手机： |
|                                                                                                                           | 座机：                                          | 传真： |
|                                                                                                                           | 电子邮箱：                                        |     |
| 文件售价                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 500 元    |     |
| <p>本人在此声明：以上所填内容全部真实有效，若因填写内容错误导致无法联系或后续投标失败等，责任自行承担。</p> <p>经办人签字：</p> <p>日期：            年            月            日</p> |                                              |     |

注：本表中的供应商信息及经办人信息须供应商经办人手写，其中经办人与介绍信中人员须保持一致。供应商按照磋商公告规定将获取文件的资料发送至指定邮箱，资料经代理机构工作人员审核无误后，将联系经办人完成文件获取事宜。