



公开征集文件领取登记表

项目名称	揭阳市揭东区第二人民医院放射科装修项目		
项目编号	GDZX-0706JY-26092C		
报名单位全称	(盖章)		
法定代表人(负责人)	(签名/签章)		
地址			
购买文件经办人 (被授权人)	(签名)	联系电话	
身份证号码			
邮箱(E-mail)		传真	(若有)
登记资料清单	(1) 营业执照或事业单位法人证书(提供三证合一或五证合一证书的复印件加盖公章)。 (2) 《法定代表人/负责人资格证明书》,若有授权时须同时提供《法定代表人/负责人授权委托书》(须附身份证复印件加盖公章)。		
代理机构经办人	签名: 2026 年 月 日		

备注: 1. 本表直接用A4纸竖版打印后由购买文件经办人使用黑色签字笔手写; 2. 按提示盖章或签名;
3. 最后一行无需填写。