**采购文件领取申请表**

项目名称：[南通市学校食堂HACCP体系认证项目（第二次）]

项目编号：**[**202405070**]**

|  |
| --- |
| **供应商全称**：**[** **]****统一社会信用代码**：**[** **]** |
| 现授权委托我公司的**[** **]**（被授权人姓名）向南通市市场监督管理局领取采购文件工作。**供应商全称（公章）**： **法人代表人（签字或盖章）：****时间： 年 月 日** |
| 被授权人 | 姓名：**[** **]**  |
| 联系电话：**[** **]** |
| 邮箱：**[** **]** |
| 身份证号码：**[** **]** |
| 领取方式 | □现场领取 领取人签字：　　　　　　　　　　 |
| 　□邮寄　　　收件地址：**[** **]**收 件 人：**[** 　　　　 **]**收件电话：**[** **]**  |
| **注：本表以上“ [ ]” 内容均需填写，扫描件发至邮箱（2141795953@qq.com）。** |

**\*注：供应商应完整填写表格，并对内容的真实性和有效性负全部责任。**

**附件：营业执照原件扫描件或复印件加盖公章。**