**附件：**

**采购文件获取登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 采购项目名称 | **巴中市产业发展集团有限公司AA评级财务专项服务项目（第二次）** | |
| 采购项目编号 | **SQ2022089TP** | |
| 采购文件获取时间 | 年 月 日 | |
| 供应商名称 |  | |
| 供应商地址 |  | |
| 供应商指定的  经办人联系方式 | 姓名 |  |
| 身份证件号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 供应商签章确认 | **【请签章（单位公章）覆盖此处】**  经办人（签字）： | |