附件：获取文件登记表

**获取文件登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 投标人名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 投标人电子邮箱 |  |
| 律师事务所执业证书编号 |  |
| 获取文件时间 |  |
| 备注 |  |

**注：本表格需填写完整后加盖公章**