领取标书登记表

**请用正楷字**  编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **投标商名称** |  | | | | |
| **项目名称** | **中山农村商业银行股份有限公司大集中系统重要空白凭证采购项目（第二次）** | | | | |
| **项目编号** | **ZSRC\_集采【2025】039号** | **领取时间** | | **年 月 日** | |
| **联系电话** （固定电话及手机） |  | | | | |
| **联系人** |  | | | | |
| **地址** |  | | | | |
| **E-mail地址** |  | | | | |
| **经办人** | **姓名： 身份证号码：** | | | | |
| **承诺** | **本人自愿参加此次招投标活动，并保证符合招标文件要求的资格要求。** | | **承诺人** | |  |
| **接收人** |  | | | | |