**附表：**

**遴选报名与遴选方案获取申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  |
| 办公地址 |  |
| 响应项目名称 |  |
| 联系人及电话 |  |
| 本单位承诺符合供应商资格要求，现申请报名登记及获取遴选文件。法定代表人（负责人）签字：申请单位盖章：日 期： |