附件：

**参与调查供应商登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 获取日期 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 文件资料接收邮箱 |  | | |
| 须提交的附件 | ★营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书 | | |

供应商（盖章）：