

# 广州日报新媒体有限公司

## 竞争性谈判报名登记表

项目名称	广报新媒体音乐系统定制服务采购项目		
项目编号（若有）			
包组号 （注：无用“/”表示）			
报名单位名称 （加盖公章）			
报名单位地址			
纳税人识别号或统一社会信用代码（必填） （注：个人、没有纳税人识别号或统一社会信用代码的政府机构、事业单位除外）			
法定代表人	姓名：_____（ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐）	固话	
获取文件联系人	姓名：_____（ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐）	手机	
采购工作负责人	姓名：_____（ <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐）	手机	
接收采购文件邮箱 （请保证正确性）			
获取时间	年 月 日 时	获取人签名：	
获取文件方式	<input type="checkbox"/> 电子邮件，邮箱地址： <input type="checkbox"/> 其他		
声明	采购通过 <a href="mailto:liyhg@gdgzrb.com">liyhg@gdgzrb.com</a> 发送至投标人接收采购文件邮箱的该项目相关文件，视为有效送达。		

注：请各报价人认真填写以上所有资料，并保证信息的完整性和准确性。