**获取招标文件登记表**

日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 浙江旅游职业学院2024-2026年度采购代理机构选择 | | |
| 投标单位名称  （加盖公章） |  | | |
| 营业执照 |  | | |
| 项目联系人 | 姓名 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |