**标书申领函**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标单位名称（全称） |  |
| 投标单位地址 |  |
| 联系人 |  | 电话/手机 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 备注 |  |

1、请将申领函报送至nbkjdszsq@163.com

2、采购联系人：张老师87186520

投标单位名称（盖章）：

投标单位负责人（签名）：

 年 月 日