公告附件二

**响应申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位(全称） |  |
| 采购项目 |  |
| 采购编号 |  |
| 法定代表人 |  | 企业性质 |  |
| 联系人 | 姓 名  |   |
| 联系电话 |  |
|  传 真 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 营业范围 |   |
| 单位地址 |  |
| 汇款时间 |  |
| 声明 | 采购文件费用为我公司自愿支付，如我公司资格条件不符合响应人资格要求，相关责任由我司自行承担。 |
| 申请参与范围：（注明拟参与物资包件号）响应人开票信息：单位名称：企业统一社会信用代码：地址、 电话：开户行及联行号银行账号：发票邮寄地址及邮编：申请单位：（章）年 月 日 |

备注：开具电子发票的，发票开具后将发送至本申请表提供的邮箱内，并短信通知。