**浙江日报报业集团**

**比选文件领用表**

项目名称:

领用时间： 2022年 月 日

领用单位名称：

领用人：

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

备注：本表填写完整后与营业执照复印件（均需加盖单位公章）一起上传至qtgzyx@8531.cn，联系电话：85312726。