**附件：**

|  |
| --- |
| **响 应 登 记 表** |
|  |  |  | 年 月 日 |
| 项 目 名 称 |  |
| 项 目 编 号 |  | 拟响应段 |  |
| 响应单位名称 |  |
| 联 系 电 话1 |  | 邮 箱 |  |
|  联 系 电 话2 |  |
| 备 注 |  |
| 授权代表（签字）： |  |  |  |

**备注：响应人需完整填写此表并加盖公章后扫描发送至nx.hs@163.com。**