2021年全省食品安全民意调查项目采购报名表

编号： （采购人填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系  电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 我单位自愿接受《四川省市场监督管理局关于2021年全省食品安全民意调查项目自行采购的公告》有关要求，参与采购响应工作，并保证所填事项和响应文件属实。  （单位盖章）  年 月 日 | | | |

备注：1.响应人将本表送达采购单位后，免费申领《四川省市场监督管理局关于2021年全省食品安全民意调查项目采购须知》（以下简称“采购须知”）。

2.响应人应按照采购须知要求，编制响应文件。响应文件密后，须于2021年10月12日16:00前送达采购单位，逾期不予接收。

3.报名及响应材料接收部门：省市场监管局玉沙路办公区食品协调处（成都市玉沙路118号1417室，传真电话：028-86621363）。