**附件1**

|  |
| --- |
| **响应登记表** |
| **项目名称**：广州交通枢纽运输保障咨询服务项目 |
| **供应商名称** | 　 |
| **统一社会信用代码** | 　 |
| **联系人** | 　 |
| **联系电话（手机）** | 　 |
| **联系电话（座机）** | 　 |
| **电子邮箱** | 　 |
| **响应登记时间** |  年 月 日 时 分　 |
| **支付方式及时间** |  |
| **备注** | 　 |