**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** |  |