**附件1**

|  |  |
| --- | --- |
| **响应登记表** | |
| **项目名称**：广州市城市配送通行需求分析（民生物资保供类） | |
| **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** |  |