| **供应商投标信息登记表** |
| --- |
| **项目名称** | **兰州市福利彩票发行中心即开型福利彩票快递配送项目第二次** |
| **项目编号** |  **LZSMZJ-LZSFCZX-HT-2025-15-附1** |
| **供应商名称** |  |
| **统一社会信用****代码** |  |
| **供应商地址** |  |
| **法定代表人** |  |
| **法人授权委托人** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |
| **获取时间** | **2025年08月19日至2025年08月25日，每日09时00分至18时00分** |
| **供应商获取时间** |  |
| **备注** |  |