

设备采购信息登记表

公司名称		公司地址			
联系人姓名		部门		职务	
联系人电话					
采购意向					
欲采购时间		欲发货时间			
采购内容及要求描述：					
方案提取邮箱					
信息回传邮箱	chenshixu200@gmail.com				

备注：有任何技术问题或设备咨询，请及时联系24小时客服；客服热线：15050663101（陈先生），您也可以联系客服主管：18705101605（陈经理）

日期 _____年 ____月 ____日