情况说明

致：心连心数智化统一采购平台

我单位（公司）\*\*\*\*\*\*统一社会信用代码：\*\*\*\*\*\*，在办理\*\*\*\*\*\*时，因\*\*\*\*\*原因 , 导致\*\*\*\*\*问题，需要修改（或删除）我单位（公司）\*\*\*\*\*\*信息，**我单位（公司）承担因修改或删除数据造成的全部法律后果。**

单位名称（盖章）：

办理人：

电话：

日期：