

## 新疆维吾尔自治区特种设备检验研究院 移动式压力容器检验申请单

使用单位名称 (公章) ..... 新疆 ×× 有限责任公司 .....
使用单位组织机构代码 ..... 1234567890 (填写使用单位三证合一统一社会信用代码) .....
使用单位地址 ..... × ..... 市/州 ..... × ..... 区/县 ..... × ..... 路(街) ..... × ..... 号 .....
使用单位联系人 ..... 张三 ..... 联系电话 ..... ×× ..... 邮编 .....
申请检验类型: <input type="checkbox"/> 定期检验 ..... × ..... 台, <input type="checkbox"/> 其它检验, 共 ..... 台。
安全管理人员 ..... 李四 ..... 电话 ..... ×× .....

**申请检验移动式压力容器一览表 (本栏填写不完可附页)**

设备名称	注册代码	使用证号	出厂编号	备注
	有注册代码填写, 没有不填		车号	

报检人 (签字) ..... ×× (本人签字) .....	电话 ..... ×× .....	报检日期 ..... ×× (当天日期) .....
--------------------------------	-------------------	----------------------------

**注: 表中打“×”部分都要填写, 所有信息以自己单位信息为准, 设备较多的单位可翻面填写。**

