韶关市瓶装燃气供应站申请表

申报单位名称盖章：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应点名称 |  | | | |
| 地 址 |  | | | |
| 申报时间 |  | 燃气种类 | |  |
| 供应点负责人 |  | 联系电话 | |  |
| 营业面积 |  | 气瓶库房面积（㎡） | |  |
| 县（市、区）住建（管理）局初审意见： | | | | |
| 市住建管理局审核意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 许可证编号 |  | |  | |

备注：一式叁份

联系人: 电话：