附录1

南部基地有机垃圾处理厂粪便清运车辆进场登记表

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 |  | 地址 |  |
| 管理负责人 |  | 联系电话 |  |
| 清运服务区域 |  |  |  |
| 清运车辆信息 | 车牌号 | 产权人 | 行驶证 |
|  |  | 提交复印件一份 （正本核对） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 登记意见 | 登记单位（盖章）：  日期： | | |