附件3

电梯检测试点申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 | |  | 项目所在地址 |  | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  | |
| 拟选择的检测单位 | |  | | | |
| 序号 | 电梯设备代码 | | 使用地点 | | 下次检验日期 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 可另附页 | | | | | |
| 使用单位承诺：  试点项目电梯使用环境和使用状况良好，使用单位管理规范；上报情况属实，自愿参加检测试点工作，并遵守国家各项法律法规。      使用单位：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | |