附件：

特种设备安全监察和检验机构用户申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |

注：请将申请表填写完成后加盖单位公章，发送传真至010-59068857或将扫描件发送至邮箱yuk@cpase.org.cn。