**内蒙古特检院包头分院电梯检验申请书**

编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **▲施工单位（公章）** |  | | 联系人 | |  |
| 单位地址 | 市 区 路 号 | | 联系电话 | |  |
| **▲使用单位**  **（公章）** |  | | 联系人 | |  |
| 单位地址 | 市 区 路 号 | | 联系电话 | |  |
| 安全管理部门（楼盘名称/下设管理部门） | |  | | | |
| 部门地址 | 市 区 路 号 | | 是否分支机构 | | 是□ 否□ |
| **▲维保单位**  **（公章）** |  | | 联系人 | |  |
| 单位地址 | 市 区 路 号 | | 联系电话 | |  |
| 检验类别 | 安装监检□ 修理、改造监检□ 定期检验□ 委托检验□ 委托限速器校验□ | | | | |
| 告知书编号 |  | | | | |
| **报检单位需提供以下资料（原件）** | | | | | |
| 1 维保单位 组织机构代码证/维保资质（加盖公章）【新装电梯可不提供】 | | | | | |
| 2 维保合同【新装电梯可不提供】 | | | | | |
| 3 电梯定期检验委托书【新装电梯可不提供】 | | | | | |
| 4 （电梯）特种设备安装改造维修许可证（加盖公章）【电梯定期检验可不提供】 | | | | | |
| 检验部门 |  | 联系电话 | |  | |
| 说明：1、内蒙古自治区特检院包头分院机关办事大厅联系电话：0472-5996123 ；0472-5996133  科研中心办事大厅联系电话：0472-5996153 。  2、表格下载网址：http://www.bttjs.org.cn/（内蒙古自治区特检院包头分院官网→下载中心）  3、本申请书一式二份，办事大厅存档一份；受理后报检单位一份。  4、报检单位领取检验报告时，需凭费用结算单领取。 | | | | | |

受理人： 受理时间： 缴费单编号：

**设备附页：**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 出厂编号 | 规格（型号） | 注册代码 | 层站 | 是否有机房 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

受理人： 受理时间： 缴费单编号：

**※本页可续**