**内蒙古自治区特种设备检验研究院巴彦淖尔分院**

**电梯定期检验申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 | |  | | | | 联系人 | |  |
| 单位地址 | | 巴彦淖尔市 区 路 号 | | | | 联系电话 | |  |
| **安全管理部门（物业公司名称）** | | | |  | | | | |
| **部门地址** | | **巴彦淖尔市 区 路 号** | | | | **是否分支机构** | | **□是 □否** |
| 维保单位 | |  | | | | 联系人 | |  |
| 联系电话 | |  |
| 报检单位需提供以下资料 | | | | | | | | |
| 1、维保单位《特种设备生产许可证》（复印件加盖公章）； | | | | | | | |  |
| 2、维保合同（复印件）； | | | | | | | |  |
| 3、使用登记证（复印件）； | | | | | | | |  |
| 费用核算 | 核算人 | |  | | 金额 | |  | |
| 收费人 | |  | | 发票号 | |  | |
| 付款方式 | | □现金 □转账 □汇票 | | | | | |
| 注：1、加粗部分：电梯由物业公司进行日常管理的，需填写安全管理部门；   1. 设备情况在附页中需逐台填写。 2. 原件查验，复印件存档。 | | | | | | | | |
| 维保单位（公章）： 使用单位（公章）： | | | | | | | | |
| 维保报检人员（签字）： | | | | | | | | |
| 报检时间： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 内蒙古自治区特种设备检验研究院巴彦淖尔分院  业务大厅联系电话：0478-8700695 电梯室：0478-8248362  申请表下载网址：http://www.nmgtjy.cn/fy/xz\_508 | | | | | | | | |

**设备情况附页 编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 规格（型号） | 出厂编号 | 层/站/门 | 使用登记证号 | 有机房○  无机房△ | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

**※本页可续**

注：1、**设备名称**：乘客电梯/载货电梯/扶梯/人行道；

2、**备注：**贯通门、层高超标、货梯载重、扶梯层高、人行道运行长度等影响费用核算的项目。