附件二：

商洛市行政中心车辆通行证审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位(公章)： 单位主要领导签字： | | | | |
| 申报单位 |  | | 使用人姓名 |  |
| 车辆号牌 |  | | 联系电话 |  |
| 科室意见： | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |
| 分管领导意见： | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |
| 局长意见： | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年 月 日 | |