

附录 1

南部基地有机垃圾处理厂粪便清运车辆进场登记表

编号：

申请单位名称		地址	
管理负责人		联系电话	
清运服务区域			
清运车辆信息	车牌号	产权人	行驶证
			提交复印件一份 (正本核对)
登记意见	<p style="text-align: right;">登记单位（盖章）： 日期：</p>		