附件：

达标车辆核查及客车类型等级年度核验申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **机构全称** | （签章） |
| **资质认定****证书编号** |  |
| **注册地址** |  |
| **法定代表人** | （签名） | **法人电话** |  |
| **委托代理人** | （签名） | **代理人电话** |  |
| **联系人** | （签名） | **联系人电话** |  |
| **申请业务****（勾选）** | 危险货物道路运输达标车辆核查 | □ | 旅游客运车辆达标核查及类型等级年度审验 | □ |
| **开户银行** |  |
| **账号** |  |

**注：**请申请机构随表提供营业执照副本及法定代表人身份证复印件（委托办理的需委托代理人身份证复印件及委托书）、检验检测机构资质认定证书及附表复印件。