**公务访客车辆线上减免额度申请表**

申请部门（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **账号名称** | **申请额度（小时）** |
|  |  |
| 经办人签字： | 联系电话： |
| 二级单位（部门）负责人签字：  年 月 日 | |
| 保卫处审核意见：  负责人签字：  年 月 日 | |