附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 柳州市电梯维保单位备案申请表 | | | | | |
| 单位名称(盖章) | |  | | | |
| 许可证编号 | |  | 有效期 |  | |
| 电梯许可类型 | |  | 级 别 |  | |
| 单位法定代表人 | |  | 联系电话 |  | |
| 驻柳州  电梯维保  负责人 | 姓 名 |  | 联系电话 |  | |
| 维保点详细地址 | |  | | | |
| 维保点固定电话 | |  | 24小时应急救援  电话 | |  |
| 维保人员１姓名 | |  | 特种设备作业人员证编号 | |  |
| 维保人员２姓名 | |  | 特种设备作业人员证编号 | |  |
| 维保人员３姓名 | |  | 特种设备作业人员证编号 | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |

特种设备安全监察部门： （特种安全监察专用章） 。

备案有效期： 年 月 日至 年 月 日。

注：1、维保单位至少有维保人员三人以上；

2、本表一式两份，维保单位、特种设备安全监察部门各存一份。