新冠肺炎疫情防控重点物资运输车辆通行证申请书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （加盖公章） |  | | |
| 企业地址 | 镇街（经开区） 社区（村庄） | | |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 办理原因 |  | | |
| 物资种类 |  | | |
| 运输起讫点 | --- | | |
| 运输时间 | 2022年 月 日至 月 日 | | |
| 通行线路 |  | | |
| 入口收费站 |  | 出口收费站 |  |
| 车辆号牌 |  | 营运证号码 |  |
| 驾驶员姓名 |  | 驾驶员电话 |  |
| 以下由审核工作人员填写 | | | |
| 审核人 |  | 审核日期 |  |
| 通行证编号 |  | | |