附件1

在宁夏从事防雷检测活动单位公示申请表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 |  |
| 资质证书等级 |  | 资质证书编号 |  |
| 在宁夏办公地址 |  | 联系人及电话 |  |
| 检测单位或分支机构经营范围 |  |
| 高级职称人数 |  | 中级职称人数 |  |
| 在宁夏技术负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 受理人 |  | 审核人 |  |