附件1

中直机关公务车辆定点加油卡申请表

**申请单位（盖章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请单位名称 |  |
| 主卡管理员 | **所在部门** | **姓名** | **联系方式** |
|  |  |  |
| 拟办业务 | **□开办主卡 □主卡信息变更、注销 □主卡挂失补办** **□办理副卡 □副卡信息变更、注销 □副卡挂失补办** |
| 拟办理（注销、挂失补办）副卡车辆信息 | **车牌号** | **品牌** | **持卡人** | **联系电话** | **备注****(注明所办业务)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 采购中心审批意见**(仅用于开办主卡)** |  |

年 月 日