**实验室废气处理设备维保申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 项目地点  （校区、楼宇和实验室） |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 建造安装时间 |  | 交付使用时间 |  |
| 供货单位 |  | 质保时间 |  |
| 项目申请事由及需解决的主要问题 |  | | |
| 申请单位意见 | 负责人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_盖章 | | |

申报日期： 年 月 日