工程建设项目音像资料拷贝申请表

编号： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 经 办 人 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 拷贝介质 |  |
| 评标时间 |  |
| 拷贝事由 |  |
| 申请单位意见： （盖章） 年 月 日 | 监管部门意见： （盖章）年 月 日 |
| 业务科室意见：（盖章）  年 月 日  | 中心领导意见： 签字：年 月 日  |

※填表说明：监管部门意见和中心领导意见栏适用于出现异常情况的项目音像资料拷贝。