附件3：

异议处理申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 联系人 |  | 申请日期 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 异议信息描述 |  | | |
| 申请理由  （可附页） | 年 月 日（盖章） | | |
| 信用承诺 | 本人承诺所填写内容和提交相关材料准确，否则由此产生的相应后果自负。  签字 （单位盖章） | | |
| 备注 |  | | |

备注：应提交工商营业执照、组织机构代码证及复印件、经办人身份证及复印件、授权委托书。