A类授权车辆信息申报表

单位名称：（盖章） 填报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 车 牌 | 联系电话 | 车辆性质（教职工私家车、上级单位车辆） | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请根据需要自行增加行数

负责人：（签字）

年 月 日