C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 | 所属经营单位 | 经营单位负责人 | 是否过夜停放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：C类授权车辆按学年统计，请根据需要自行增加行数

负责人：（签字）

年 月 日