**特种设备使用登记补证申请表**

业务编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 |  | 设备种类 | |  |
| 法定代表人 |  | 授权经办人 | |  |
| 经办人  身份证件号 |  | 经办人手机 | |  |
| 使用证编号 | 设备注册代码 | 设备定期检验结论及有效期 | | 申请补办类别 |
|  |  |  | | □ 正证 □ 副证 |
|  |  |  | | □ 正证 □ 副证 |
|  |  |  | | □ 正证 □ 副证 |
| 补办原因 |  | | | |
| 申请单位意见：  （盖 章）  法定代表人：  年 月 日 | | 安全监察机构意见：  受理人：  年 月 日 | | |
| 领证方式 | □ 自行领取  □ 快递送达（费用到付）方式领取 | 领证签名 | 年 月 日 | |