**综合体育馆车库使用申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 申请人联系电话 |  |
| 申请人所在部门 |  |
| 授权车牌号 |  |
| 车辆型号 |  |
| 使用时限 |  |
| 申请理由 |  |

申请人签字：

负责人意见：

负责人签字：

注：车辆授权在提交申请审批后5个工作日内下发