附件2：

淮安公安便民服务直通车

上门服务预约申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | 服务人数 | | |  |
| 服务地点 |  | | | 申请渠道 | | |  |
| 服务需求 |  | | | | | | |
| 具体时间 |  | 申请人 |  | | 联系方式 |  | |
| 受理单位 |  | 受理人 |  | | 联系方式 |  | |
| 受理单位意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 政务服务管理大队意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 政务服务管理支队意见 | 年 月 日 | | | | | | |