|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **特装展位** | **四、24小时用电申请表**  **截止日期：2020年9月15日** | | **附表4** |
| **请填写完整并回执：**  海丝博览会主场承建商  联系人：陈先生  电话：18122732215  传真：020-34261366  电子邮件：gzhmzl@163.com | | 展位号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  电子邮件：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用电单位 |  | 展位号 | |  |
| 联系人 |  | 电话 | |  |
| 用电申请单位确认 | |  | | |
| 使用电器品牌及型号、功率 | |  | | |
| 主办单位意见 | |  | | |
| 展馆安保部意见 | |  | | |
| 技术设备部意见 | |  | | |
| 重要提示  1.24小时用电的电器必须使用符合消防安全的合格产品； 2.必须专线专用、独立电箱，清理易燃杂物； 3.必须有专人负责,并服从保卫人员的管理。 | | | | |
|  | |  | **年 月 日** | |