附件2

电梯按需维护保养试点电梯清单

申请单位名称：（公章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 电梯使用  登记证号 | 电梯  品种 | 使用  单位名称 | 使用  地点 | 单位  自编号 | 维保  单位名称 | 是否投保  电梯保险 | 保险  有效期 | 检验  有效期 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |