附件6

电梯检测试点电梯清单

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 | 梯龄  （年） | 使用  单位名称 | 维保  单位名称 | 使用  地点 | 单位  自编号 | 检测方式  （自行检测、委托检测） | 电梯承保机构 | 保险  有效期 | 电梯  检验  有效期 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |