**后勤集团货梯使用申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请使用时间 | 年 月 日 时 分 至 时 分 | | |
| 用途（运输物品备注）： |  | | |
| 使用货梯负责人签字： | （公章） | | |
| 物业管理部门审核人签字： | 年 月 日 | | |

**注：1.货梯禁止乘人使用，无货物运输时，严禁使用电梯。**

**2.货梯严禁超载运行，禁止装运易燃、易爆和腐蚀性的危险品。**

**后勤集团货梯使用申请单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 申请使用时间 | 年 月 日 时 分 至 时 分 | | |
| 用途（运输物品备注）： |  | | |
| 使用货梯负责人签字： | （公章） | | |
| 物业管理部门审核人签字： | 年 月 日 | | |

**注：1.货梯禁止乘人使用，无货物运输时，严禁使用电梯。**

**2.货梯严禁超载运行，禁止装运易燃、易爆和腐蚀性的危险品。**