公务用车调剂申请表

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 车辆编制数 |  | 实有车辆数 |  |
| 调剂车辆性质 |  | 调剂车辆类型 |  |
| 现有车辆号牌 |  | 现有车辆类型 |  |
| 现有车辆品牌 |  | 现有车辆登记日期 |  |
| 现有车辆行驶里程 |  | 现有车辆每年维修保养费用 |  |
| 调剂车辆原因 |  | | |
| 单位车辆资产情况 | (附单位所有车辆资产卡片) | | |