用车申请单

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 用车单位 |  |
| 用车时间 |  年 月 日时 分 | 车辆数 |  | 乘客人数 |  |
| 出发地 |  | 目的地 |  |
| 备注 |  |
| 申请人签字（盖章） | 年 月 日 |
| 办理结果 | 派车单位 |  | 驾驶员 |  |

**备注：**请于用车时间前三天将填写完整的用车申请单交至或传真至嘉定校区管委办。

办公地点：同心楼118室

联系电话：69589255、69583663（传真）