附件2:

古丈县机动车停放服务收费审核登记表

申报单位(盖章): 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请  单位  基本  情况 | 单位名称 |  | |
| 单位地址 |  | |
| 单位类别 |  | |
| 法人代表 |  | |
| 联系电话 |  | |
| 停车场  所基本  情况 | 停车场地址 |  | |
| 停车场面积 |  | |
| 车位数量 |  | |
| 停放车辆种类 |  | |
| 申报收 费情况 | 定价方式 |  | |
| 计费方式 |  | |
| 收费标准 |  | |
| 公安机关交通管理部门审核 该停车场所是否可投放使用： | | | 价格主管部门审核定价方式、 计费方式、收费标准： |

注：本表一式二份。