附件

复核申请表

　　　　　　　　　　　　　　　　　申请日期：　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位  （个人）信息 | 申请单位名称：XX（加盖公章）  申请人姓名：XX（签名）  申请人身份证号码：XXXXXXXXXXXX  联系方式：XXXXXXXXXX |
| 申请复核的事项与理由 | 一、被复核单位（项目）基本情况  单位名称：XXX  统一社会信用代码或组织机构代码：  项目名称：XXX  项目编号：XXX  计划类别：XX计划XX专题  二、申请复核事项   1. 申请理由 |

附：异议相关情况的佐证材料。

公开方式：主动公开