

边境管理区通行证申请表

姓 名		性 别		籍 贯		照 片
出生年月日		民 族		职 业		
身份证号码						
工 作 单 位						
现 住 址						
前 往 地 点						
前 往 事 由						
有 效 日 期	200 年 月 日起					
	200 年 月 日止					
单 位 意 见 并加盖公章						
签 发 证 件 审 批 人	填 发 人				年 月 日	
证 件 号 码	签 证 顺 序 号					
备 注						

公安部边防管理局制