

附件一

运输单位名称			联系人	
运输单位地址			电话号码	
驾驶员姓名		押运人员姓名		
车 型		车辆号牌		
类 别	品 名		数 量 (吨)	
申请行驶时间	年 月 日 时至 年 月 日 时			
申报单位申请行驶路线 (申请路线要注明启运地、目的地具体地点)				
所经区、县支队意见 (对经过本管界的路线、时间提出具体的意见,且各管界之间行驶的时间路线要保持连续性)				
受 理 申报部门意见	民警: 年 月 日			
科领导 意 见	年 月 日			
处(支队) 领 导 意 见	年 月 日			