附件1

山东省政府采购信息更改撤销申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 申请日期 | 年 月 日 |
| 业务类型 | □删除信息 □调整栏目 □其他 | | |
| 信息标题 |  | 所属栏目 |  |
| 情况说明 | 申请单位： | | |
| 采购人  意 见 | 采购人（盖章）： 时间： 年 月 日 | | |
| 县级财政部门意 见 | 县级财政部门（盖章）： 时间： 年 月 日 | | |
| 省级（设区市）财政部门意 见 | 初审： 复核： 时间： 年 月 日 | | |
| 系统管理员  处理结果 | 处理人： 时间： 年 月 日 | | |

申请单位经办人： 联系电话：

注：1.申请及经办单位需加盖公章；

2.“情况说明”栏中明确说明具体申请事项和详细原因。