报告更改/补办申请单

申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请来源 |   |
| 申请单位（加盖公章） | （申请来源为**外部**时填写） | 申请人 |  |
| 电话 |  |
| E-mail |  |
| 原报告编号 |  |
| 报告类型 |     |
| 报告邮寄地址 |  |
| 申请类别 | （**注：请在申请更改时将原报告退回**），且可以寄回原件；由于特殊原因，原报告无法寄回，由此产生的一切后果，由申请单位负责，与贵中心无关。 |
| 报告更改/补办具体详情 | 报告更改或补办原因（可附相关附件）：  |
| 报告更改主要内容**（报告补办无需填写）**：原报告内容： 更改为：  |
| **（以下中心填写）**原报告出具人意见：签名： 日期： |
| 技术负责人意见：签名： 日期： |