附件6

区域性地震安全性评价报告技术审查申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 园区概况 | 园区地址 |  | | |
| 园区简介 |  | | |
| 面积及范围 |  | | |
| 园区管理单位 |  | | | |
| 评价技术单位 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 地震安全性评价承担单位  意见 | 负责人（签字）： （单位印章）：  年 月 日 | | | |
| 园区管理单位  申请意见 | 负责人（签字）： （单位印章）：  年 月 日 | | | |