**校内固定电话停机保号申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位** |  |
| **需停机保号号码** |  |
| **需停机保号时长** |  |
| **停机保号联系人** |  | **联系电话** |  |
| **部门负责人签字盖章** |  |
| **备注** |  |

**注：**

1. 如果需要停机保号固话不止一部，请自行添加行或另表填写。
2. 请停机保号申请单位填写后签章后将纸质稿送至信息化办公室，我们将尽快汇总至通讯公司及时处理。

**校内固定电话销号申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位** |  |
| **需销号号码** |  |
| **销号联系人** |  | **联系电话** |  |
| **部门负责人签字盖章** |  |
| **备注** |  |

**注：**

1. 如果需要销号固话不止一部，请自行添加行或另表填写。
2. 请销号申请单位填写后签章后将纸质稿送至信息化办公室，我们将尽快汇总至通讯公司及时处理。