附件1

地震安全性评价报告技术审查申请表

编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目概况 | 项目地址 | XX市（州）XX县（市、区）XX乡（镇、街道） |
| 场地中心经纬度 | 北纬XX.XXXX度，东经XXX.XXXX度 |
| 进展状况 | □规划 □可研 □设计 □其他 |
| 功能用途 |  | 场地面积 |  |
| 申请单位信息 | 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目建设单位信息 | 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 地震安全性评价从业单位信息 | 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 送审材料清单 |  |
| 申请单位意见 | （申请单位盖章） 年 月 日 |
| 湖南省地震局受理意见 | （受理部门盖章） 年 月 日 |