**网站试运行申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位：  | 申请日期： 年 月 日 |
| 联 系 人：  | 电 话：  |
| 我单位已完成 网站实施迁移工作，网站访问地址： IP 现申请试运行。请予以审批。申请单位（盖章）：负责人（签字）：日 期： |
| 审批意见：审批单位（盖章）：负 责 人（签字）：日 期： |