省政府部门网站二级域名确认表

填报单位： （盖公章） 申请日期： （年/月/日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请部门** |  | | | |
| **申请域名**  **(○○○.sc.gov.cn二级域名)** | .sc.gov.cn | | | |
| **服务器IP地址(外部互联网可访问地址)** |  | | | |
| **联系人** | **姓名** | **职务** | **座机** | **手机** |
| **网站负责人（处级）** |  |  |  |  |
| **技术负责人** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备 注** |  | | | |
| **申请部门签字（盖章）：** | | | | |
| 注：1.申请表应采用打印填写，字迹工整清楚。  2.网站域名信息变化请修改后及时反馈省政府办公厅，联系人：杨雯、028-86606317。  3.四川省电子政务运营中心负责技术支撑，联系人：马江勃、15308187781。 | | | | |