安保工作申请审批表

申请部门、单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事 项 |  | | |
| 时 间 |  | 地 点 |  |
| 安保人数 |  | | |
| 安保 要求 |  | | |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 申请  部门  意见 | 负责人签字：  （部门、单位章）  年 月 日 | | |
| 审批  部门  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |