

# 复核申请表

申请日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

申请单位(个人)信息	申请单位名称：XX（加盖公章） 申请人姓名：XX（签名） 申请人身份证号码：XXXXXXXXXXXXXX 联系方式：XXXXXXXXXX
申请复核的事项与理由	<p><b>一、被复核单位（项目）基本情况</b></p> <p>单位名称：XXX 统一社会信用代码或组织机构代码： 项目名称：XXX 项目编号：XXX 计划类别：XX 计划 XX 专题</p> <p><b>二、申请复核事项</b></p>  <p><b>三、申请理由</b></p>

附：异议相关情况的佐证材料。