附件5

**异议信息处理申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位（人）** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **异议信息描述** |  |
| **申请理由** |  |
| **（可附页）** |  |
|  |  |
|  | 年     月   日  |
|  | （盖章） |
| **信用承诺** |  |
|      本人承诺所填写内容和提交的相关材料真实准确，否则由此产生的相应后果自负。 |
| 签字：        （盖章） |
| **备注** |  |