不可移动文物认定申请表

编号： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓名 |  | 居住地址 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱地址 |  |
| 认  定  对  象 | 名称 |  | 地址及位置 |  |
| 产权单位名称 |  | 管理使用单位名称 |  |
| 结构或形制 |  | 年代 |  |
| 用途 |  | | |
| 照片： | | | | |
| 备注说明： | | | | |

年 月 日（公章）