项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 停机设备及位置 | |  |
| 影响区域 | |  |
| 停机时间 | | 从 至 止 |
| 停机原因简述：  申请人/日期： | | |
| 维修部  负责人  审核 | 签名/日期： | |
| 物业服务中心负责人意见 | 签名/日期： | |
| 备注 |  | |