附件2：

陕西省天然气股份有限公司

用户开口接气申请表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户名称 |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册时间 |  | |
| 用户地址 |  | | | |
| 注册资本金（万元） |  | 法定代表人 |  | |
|  |  | | | |
| 资产总额（万元） |  | 负债（万元） | |  |
| 年度收入（万元） |  | 年度净利润（万元）（万元） | |  |
| 相关行政许可名称、发证机关与编号 |  | | | |
| 安全生产相关资质名称、发证机关与编号 |  | | | |
| 天然气气源购买方 |  | | | |
| 天然气用途（涉及销售的需注明主要用户） |  | | | |
| 申请接气地点 |  | | | |
| 近远期用气量 |  | | | |
| 联系人 |  | 电话及邮箱 |  | |
| 法定代表人（签字） | （加盖公章） | | | |
| 备注 |  | | | |