附件2

**电梯维保单位“按需维保”试点工作申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电梯维保单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 试点电梯维保单位意见：  我单位已自查本单位电梯按需维保试点资格条件，符合广州市电梯按需维保试点要求，并已制定了试点电梯维保工作标准、服务质量承诺和具体实施方案，上述情况属实，申请参加试点工作，并遵守国家有关电梯安全法律法规的要求开展电梯按需维保试点工作。  附件1：电梯按需维保工作方案（含维保工作标准和维保服务质量承诺）  附件2：电梯物联网平台对接证明  （注：相关附件附后）  电梯维保单位：（盖章）  年 月 日 | | | |