

车位申请

尊敬的高科产业发展有限公司：

现有（企业名称）

青岛奥利普奇智智能工业技术有限公司

员工（姓名）（车牌）

（联系电话）

申请创新园车位，请予以办理。申请人充分知晓园区停车位饱和度，若不能及时成功办理请申请人充分理解，不予投诉。

企业名称：青岛奥利普奇智智能工业技术有限公司

申请时间：

企业公章：