本表需网上办事系统中在线填写，离线填写无效，填写完成后本段文字请删除。

尾矿库污染物治理设施关闭申请表

（试 行）

单位名称：

注册地址：

行业类别：

生产经营场所地址：

组织机构代码：

统一社会信用代码：

法定代表人（实际负责人）：

技术负责人：

固定电话：

移动电话：

申请事项：

申请理由：

**申请日期： 年 月 日**