**大冶市不动产登记中心预约服务登记表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预约窗口 | 登记时间 | 预约时间 | 受理人 |
|  |  |  |  |
| 预约人姓名 | 联系电话 | 单 位 | |
|  |  |  | |
| 预约事项 |  | | |
| 交办情况 |  | | |
| 分管领导意见 |  | | |

**注：1、此表一式两份，一份交办公室，一份本窗口留存。**

**2、本表由窗口导询人员填写，根据预约事项由科室负责人交办安排相关工作人员，报分管领导审批。**