**煤电机组容量电费考核异议申诉表**

单位名称（盖章）： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申诉类型 | 测试结果与实际情况不符费用结算与测试结果存在差错 未及时结算费用 其他情形 |
| 争议事件具体情况 |  |
| 复核意见 |  |
| 复核结论 |   |

联系人： 联系电话：