**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：