信息系统注销申请

|  |  |
| --- | --- |
| **系统名称** |  |
| **部门名称** |  | **申请日期** |  |
| **系统负责人** |  | **联系电话** |  |
| **IP地址** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **域 名** |  |
|  |
|  |
| **注销原因：** |
| * **已仔细阅读并完全接受如下内容：**
1. 部门需要将上述主机内的数据自行备份并下载。不备份视为放弃。
2. 部门需要自行关闭上述主机。
3. 上述主机注销后无法恢复。
 |
| **部门审批：****负责人：** **日 期: 年 月 日** |
| **信息办审批：****负责人：** **日 期: 年 月 日** |
| **经办人** |  | **日 期: 年 月 日** |