浙江省网站备案密码重置申请表

备案号/经营许可证编号	
主办单位名称	
联系人姓名	
联系电话	
联系人邮箱	
申请原因及备注	
网站主办单位（盖章）： 个人（签名）：　　申请日期：	

注：填表前请认真阅读表后“填表说明”。