# 生鲜乳准运证明核发

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 车辆所有者 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份  证号 |  |  |
| 车辆驾驶员 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份  证号 |  |  |
| 运输车辆牌照号 |  | | | |
| 车辆运输区域 |  | | | |
| 车辆核定最运载号（吨） |  | | | |
| 材料审查意见 | 审核人签字： | | | |