政务新媒体账号注销（或变更）申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 申请账号名称 |  |
| 申请账号类型 | □ 微信 □ 微博 □ 抖音 □ 第三方APP □ 其他 |
| 申请时间 |  |
| 注销或变更原因 | 根据浙江省基层政务新媒体规范化建设有关要求，我单位政务微信（微博/抖音）“×××”（账号“×××”）拟于202×年×月×日起停止更新并申请注销（或账号变更）。主要负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 主管单位意见 |  单位盖章 年 月 日 |