价格争议调解处理申请书

申请人（甲）：          性别：    年龄：

民族：           职业：

单位:

住址:

邮编：           电话:

传真：       电子邮箱：

法人代表：             职务：

住址：          电话：

委托代理人:          住址:

电话：

申请人（乙）：          性别：    年龄：

民族：           职业：

单位:

住址:

邮编：           电话:

传真：       电子邮箱：

法人代表：             职务：

住址：          电话：

委托代理人:          住址:

电话：

价格争议事项:

价格争议事实、请求及理由 （可另附页）:

申请人提供的相关证据和材料：

申请人（甲）：

申请人（乙）：

其他需要说明的有关事项（可另附页）：

特申请                    对上述价格争议予以调解处理。

声明：1、该争议事项未经过其他价格争议调解处理机构调解。

 2、该争议事项未经提起诉讼、行政复议等其他法律程序。

申请人（甲）签名（盖章）：

申请人（乙）签名（盖章）:

        年    月    日