附件1

**行政执法监督企业联系点申请（推荐）表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 对象  名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | 对象类型 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 |  |
| 办公电话 |  | | 移动电话 |  |
| 联络员 | 姓名 |  | | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 基本情况  （200字内） |  | | | | |
| 申请理由/推荐意见 | 年 月 日 | | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 审定机关  意见 | 年 月 日 | | | | |

注：对象类型选填企业、商会、行业协会、社会组织、医院、民办学校。