**附件**

汕尾市政府第二批基层立法联系点申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 负责人姓名  及职务 |  | 联系电话 |  |
| 联络员姓名及职务 |  | 联系电话 |  |
| 单   位  基本情况 |  | | |
| 单位意见 | 负责人签字：                     年   月  日  （单位盖章） | | |
| 备    注 |  | | |