**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 |  |