附件1

武冈市行政执法监督联系点报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法人代表 |  | 所属领域 | |  | |
| 机构代码 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 单位电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 填表须知 | 请报名者认真阅读以下事项，如无异议，请签字确认：  1.本单位依法经营、诚信守法。  2.如实反映行政执法机关和行政执法人员实施行政许可、行政处罚、行政强制、行政征收、行政检查等行政执法行为的情况。  3.就我县进一步加强和改进执法工作，优化营商环境，提出意见、建议。    签名：  年 月 日 | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |

备注：请提供营业执照复印件