

附件

重大行政执法决定法制审核情况表

编号：

承办科室：

事由				类别	<input type="checkbox"/> 行政许可 <input type="checkbox"/> 行政处罚 <input type="checkbox"/> 其他_____	经办人	
当事人	公民	姓名		性别		年龄	
		住址				职业	
	法人 或其 他组 织	名称					
		法定代表人					
		地址					
	联系电话						
调查经过及事实							
材料目录	序号	名称				规格	数量
						份	1

<p>承办科室意见</p>	<p>承办（会办）科室负责人签名： 日期：____年__月__日</p>
<p>法制审查小组审核意见</p>	<p>审核人签名： 日期：____年__月__日</p>