附件1

基层立法联系点联系单位申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 负责人  及职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单 位  基本情况 |  | | |
| 申请理由 |  | | |
| 单位意见 | 负责人签字： 年 月 日（单位盖章） | | |
| 备 注 |  | | |