附件2：

新乡县行政执法监督基层联系点申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（全称并盖章） |  |
| 地 址 |  | 所属行业 |  |
| 负责人 | 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 移动电话 |  |
| 法务机构（法律顾问） | 机构名称 |  | 联系人 |  |
| 联系人职务 |  | 移动电话 |  |
| 联络员 | 姓 名 |  | 移动电话 |  |
| 单位情况简介（300字以内） |  |