附件1

华容县优化营商环境监督测评点申请登记表

（2023年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 企业性质 | 国有  企业 |  | 国 有  控股企业 |  | 民营企业 |  | |
| 企业法人姓名 |  | | 职务 |  | | | |
| 手机号码 |  | | 办公电话 |  | | | |
| 身份证编号 |  | | | | | | |
| 企业法人是否“两代表一委员” | 党代表 |  | 人大代表 |  | 政协委员 | |  |
| 企业详细地址 |  | | | 邮编 |  | | |
| 企业申请意见 | 单位（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月 | | | | | | |
| 县优化办意见 | 签名（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 县工商联意见 | 签名（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 县纪委监委意见 | 签名（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |

附件2

华容县优化营商环境监督测评员申请登记表

（2023年度）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 性别 |  | 照片 | |
| 籍贯 |  | | 年龄 |  |
| 政治面貌 |  | | 职务（职业） |  |
| 身份证编号 |  | | | |
| 手机号码 |  | | 办公电话 |  | | |
| 申请人是否  “两代表一委员” | 党代表 |  | 人大代表 |  | 政协委员 |  |
| 申请人所在单位  (或住址) |  | | | | | |
| 申请人单位性质 | 国有企业 |  | 国 有  控股企业 |  | 民营企业 |  |
| 申请理由 | 签字（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 县工商联意见 | 签字（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |