附件10

**企业征求意见表**

企业名称：企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检（监察）部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 工商部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 税务（国税、地税）部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 环境保护部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 安全生产部门意见：  签字人：  （盖章）  年 月 日 | （盖章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为企业的须填写此表；

2.此表一式5份，随集体推荐审批表一并报送；

3.此表不得由推荐对象联系填写。