**全国中小企业“八五”普法重点联系单位**

**申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 通讯地址 |  |
| 负责人 |  | 邮编 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 微信号 |  | 邮箱 |  |
| 所在省、市、区 |  | 统一代码 |  |
| 注册资金 |  | 人员规模 |  |
| 指定联络人 |  | 手机&微信 |  |
| 申请单位及负责人介绍 |  | | |
| 表彰奖励 |  | | |
| 内部治理及法治建设方面的成绩 |  | | |
| 有无受到相关处罚处分 |  | | |
| 申报单位意见 | 负责人（签字盖章）：  2023年 月 日 | | |
| 初审意见 | 签字：  2023年 月 日 | | |
| 终审意见 | 签字：  2023年 月 日 | | |

备注：内容填不下可另附页填写，相关证件需要扫描一并发送。