附件6

企业征求意见表

企业名称： 企业类型：

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

备注：1．推荐对象是企业的，必须经过当地县级以上工商、税务（国税、地税）、人力资源社会保障部门、安全生产、环保部门签署意见。私营企业还须统战部门和工商联部门签署意见；

2．此表一式5份，随集体推荐审批表一并报送。