附6

先进单位征求意见表

单位名称： 法人代表：

|  |  |
| --- | --- |
| 市州统战部门意见：    （盖章）  年    月    日 | 市州人力资源和社会保障部门意见：    （盖章）  年    月    日 |
| 市州工商联意见：  （盖章）  年    月    日 | 市州组织部门意见：    （盖章）  年    月    日 |
| 市州生态环境部门意见：    （盖章）  年    月    日 | 市州市场监督管理部门意见：    （盖章）  年    月    日 |
| 市州安全生产部门意见：  （盖章）  年    月    日 | 市州统计部门意见：    （盖章）  年    月    日 |
| 市州税务部门意见：    （盖章）  年    月    日 | 市州人民银行意见：    （盖章）  年    月    日 |