附件

鹤壁市人大常委会基层立法联系点申请(推荐)表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名 称 |  | 单 位性 质 |  |
| 单位地址 |  | 是否人大代表所在单位 | 是（ ）省（ ）市（ ）县（ ）乡（ ）代表否（ ） |
| 负责人及职务 |  | 联系方式 |  |
| 联络员 |  | 联系方式 | 办公电话：移动电话：电子邮箱： |
| 单位基本情况 |  |
| 申 请（推荐）理 由 |  |
| 对基层立法联系点工作有何建议 |  |
| 备 注 |  |

﹡有关材料可附页。