附件 4

企业负责人征求意见表

姓　　名：＿＿＿＿＿＿　　职　　务：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

企业名称：＿＿＿＿＿＿　　企业类型：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1.纪检（监察）部门意见 （盖章） 年　月　日	2.审计部门意见： （盖章） 年　月　日
3.工商部门意见： （盖章） 年　月　日	4.税务（国税、地税）部门意见： （盖章） 年　月　日
5.环境保护部门意见： （盖章） 年　月　日	6.人力资源社会保障部门意见： （盖章） 年　月　日
7.计划生育部门意见： （盖章） 年　月　日	8.安全生产部门意见： （盖章） 年　月　日
9.统战部门意见： （盖章） 年　月　日	10.工商联部门意见： （盖章） 年　月　日

备注：1. 推荐的个人或团队负责人为国有企业负责人的须填写此表 1-8 项，为非公有制企业负责人的须填写此表 1-10 项。

2. 此表一式 4 份，随《安徽省创新争先奖推荐书》一并报送。