附件2

  证明事项取消清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事项****序号** | **行政审批或公共服务事项名称** | **证明材料序号** | **证明材料****名称** | **出具单位** | **取消后****办理方式** | **备注** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

 填报单位（公章）：                 主要负责人（签字）：

联系人及联系方式：                                年       月      日