附件6

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 生态环境部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 税务部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 市场监管部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |  |

备注：此表随先进个人登记表一并报送。