中卫市沙坡头区审计局重大执法决定法制审核表

承办办公室： 联系人： 电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 拟作出行政执法决定名称 |  |
| 拟作出行政执法决定的简要事实 |  |
| 相 关证 据目 录 |  |
| 所 涉法 律条 款 |  |
| 承 办办公室意 见 | 经办人： 日期： 年 月 日办公室负责人： 日期： 年 月 日 |
| 政策法规办 公 室意见建议 | 审核人： 日期： 年 月 日办公室负责人： 日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |