附件8

企业负责人征求意见表

姓 名： 企业名称： 职务：

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

注：推荐人选为企业负责人须填此表。