优秀基层法律服务所

推荐审批表

被推荐单位：

呈报单位：

填报时间： 年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 负 责 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 主要事迹 |
| 县司法局意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |