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 | | |