附件5

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.生态环境部门意见： （盖章） 年 月 日 | 2.人力资源社会保障部门意见： （盖章） 年 月 日 |
| 3.税务部门意见： （盖章） 年 月 日 | 4.市场监管部门意见：  （盖章） 年 月 日 |
| 5.应急管理部门意见：  （盖章） 年 月 日 |