年公平竞争审查增量政策举措审核季报清单

单位：报送时需加盖单位公章 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 政策举措名称 | 文号 | 起草部门（科室） | 是否经过公平竞争审查 | 备注 |
|  |  | 没有文号的填写出台具体时间 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **填表说明：**凡是涉及市场主体的政策举措都要审查列入。报送时需加盖单位公章。市联席会议办公室统一汇总后上报。必须填写填表人及联系方式。每季度的最后一个月的25日前上报。 |

 填表人： 联系方式：