附件6

第十三届“中华慈善奖”参评企业和

企业负责人征求意见表

企业名称： 企业类型：

姓 名： 职 务：

|  |  |
| --- | --- |
| 人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 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 | 统战部门意见（只对非公有制企业和企业负责人）：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 工商联意见（只对非公有制企业和企业负责人）：    签字人：  （盖 章）  年 月 日 |  |

备注：推荐对象为中国境内登记注册的企业和中国籍的企业负责人，须填写此表。