**嘉兴市秀洲区综合行政执法局**

**案件处理审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请  事 项 | $申请事项$ | | 立案  编号 | $立案编号$ |
| 案件名称 | $案件名称$ | | 立案  日期 | $立案日期$ |
| 当  事  人  情  况 | 单位 | $单位$ | $证件类型1$ | $营业执照$ |
| 法定代表人 | $法定代表人$ | 电话 | $电话1$ |
| 住 址 | $住址1$ | | |
| 简要案情及申请理由依据和内容 | $简要案情$ | | | |
| 承办人  意 见 | $承办人意见$  签名或盖章：$承办人$ $承办人时间$ | | | |
| 承办机构意见 | $承办机构意见$  签名或盖章：$承办机构$ $承办机构时间$ | | | |
| 法制机构意见 | $法制机构意见$  签名或盖章：$法制机构$ $法制机构时间$ | | | |
| 审 批  意 见 | $审核意见$  签名或盖章：$审核人$ $审核时间$ | | | |