# 附件3

#

# 证明事项取消清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事项****序号** | **行政审批或公共服务事项名称** | **证明材料名称** | **出具单位** | **取消后办理方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报单位（公章）： 年 月 日

主要负责人（签字）： 联系人及联系方式：