附件2

宁夏法律服务机构“双随机一公开”抽查记录表

抽查对象名称 ：             抽查日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 电话 |  |
| 统一社会  信用代码 |  | 行政管理机关 |  |
| 地址 |  | | |
| 抽查内容  和依据 |  | | |
| 发现问题 |  | | |
| 处理  意见 |  | | |
| 抽查对象负责人签名（印章） | 年    月   日 | | |
| 检查人员签名 | 年    月   日 | | |

注：此表在自治区人民政府办公厅统一制定前使用。