附件2

峨山县县级实施的证明事项告知承诺制政务服务事项清单

填报单位： 填报人： 联系电话： 报送时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 办理事项名称 | 可承诺制办理事项名 称 | 可承诺制办理事项子项名称 | 事项类型 | 行使层级 | 证明材料名 称 | 设定依据 | 实施方式 | 承办单位 | 备 注 |
| 可选择 | 必须提供 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位主要负责人意见及签名：