附件1

马尔康市公平竞争审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起草、审查机构机构 | 名称 | | |  | | | |
| 联系人 | | |  | | 电话 |  |
| 是否涉及市场主体经济活动 | | | | | ¨否（无须再填写后面内容）  ¨是（后面表格须填写完整） | | |
| 政策措施  名称 |  | | | | | | |
| 涉及行业 |  | | | | | | |
| 性质 | 地方性法规草案¨ 规范性文件¨  其他政策措施¨ | | | | | | |
| 征求意见情况 | 征求利害关系人意见¨ | | | | | 向社会公开征求意见¨ | |
| 具体情况（时间、对象、意见反馈和采纳情况）:  (可附相关报告） | | | | | | |
| 第三方审查意见  （可选） | | （可附相关意见书） | | | | | |
| 审查  结论 | | （可附相关报告） | | | | | |
| 适用例外  规定 | | 否¨ 是¨ | | | | | |
| 选择“是”时请详细说明理由 | （可附详细说明） | | | | |
| 其他需要说明的情况 | |  | | | | | |
| 审查机构  主要负责人意见 | | 签字： 盖章： | | | | | |