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：  |