附件2

名特优新个体工商户现场核查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个体工商户名称  (字号) | | |  | | |
| 经营者姓名 | | |  | 联系电话 |  |
| 统一社会信用代码 | | |  | 核查时间 | 年 月 日 |
| 住所(经营场所) | | |  | | |
| 经营范围： | | | | | |
| 申报类型：名口特口优口新□ | | | | 申报方式：自主申报口部门推荐□ | |
| 满足分类条件情况 (备注栏中注明 满足分类标准  中的具体条件) | | | □满足其中1条 | 备注： | |
| □满足2-3条 | 备注： | |
| 口满足4-5条 | 备注： | |
| □满足6条及以上 | 备注： | |
| 情况是否属实 | 是口 否口 | | | | |
| 个体工商户意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 核查人员意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 推荐部门意见  (自主申报  不填此栏 ) | 盖章 年 月 日 | | | | |
| 旗市场监管局意见 | 盖章 年 月 日 | | | | |