附件2

行政规范性文件设定的证明事项建议取消目录

填报单位： 联系人： 电话： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证明名称** | **证明用途** | **设 定 依 据** | **实施基本情况** | **行 使 层 级** | **保留****理由** | **有无便民措施** | **修法建议** |
| **依据名称、文号及条文内容** | **效力层级** | **索要****单位** | **开具****单位** | **省部级** | **市级** | **县级** | **乡级****及其他** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |