

附件5

省外人防工程设计单位备案表

单位名称		经济性质	
单位地址		邮政编码	
法人代表		联系电话	
注册资本 (万元)		成立时间	
资质等级		证书编号	
有效期		统一社会信用代码	
初步审查意见	审核人： _____ 复核人： _____ <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		
工程管理处 处务会意见	<div style="text-align: right;">年 月 日</div>		
办领导审批 意见	<div style="text-align: right;">年 月 日</div>		