附件：

**基层立法联系点申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位性质** |  |
| **单位地址** |  | **是否人大代表所在单位** | **是（ ）****省（ ）市（ ）****县（ ）乡（ ）代表****否（ ）** |
| **负责人及职务** |  | **联系方式** |  |
| **工作人员及职务** |  | **联系方式** |  |
| **单位基本情况** |  |
| **申报理由** |  |
| **对开展基层立法点工作有何建议** |  |