附件1

公平竞争审查表

（政府出台）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 月 日 | | | | |
| 政策措施  名称 |  | | | | |
| 涉及行业  领域 |  | | | | |
| 性质 | 地方性法规草案 规章  规范性文件 其他政策措施 | | | | |
| 起草单位  （审查机构） | 名 称 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 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） | | | | |
| 咨询及  第三方  评估情况  （可选） | （可附相关报告） | | | | |
| 适用例外  规定 | 是 否 | | | | |
| 选择“是”时详细说明理由 |  | | | |
| 其他需要  说明的情况 |  | | | | |
| 起草单位  审查意见 | 签字： 盖章： | | | | |

注：市政府政策措施用此审查表。

附件2

公平竞争审查表

（部门出台）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 月 日 | | | | |
| 政策措施名称 |  | | | | |
| 涉及行业领域 |  | | | | |
| 性质 | 地方性法规草案 规章  规范性文件 其他政策措施 | | | | |
| 初审  （起草科室） | 名 称 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 复审  （复审科室） | 名 称 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 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） | | | | |
| 咨询及第三方评估情况（可选） | （可附相关报告） | | | | |
| 审查  结论 | （可附相关报告） | | | | |
| 适用例外规定 | 是 否 | | | | |
| 选择“是”时详细说明理由 |  | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | |
| 初审主要负责人意见 | 签字： 盖章： | | | | |
| 复审主要负责人意见 | 签字： 盖章： | | | | |

注：部门出台或多个部门联合出台政策措施用此审查表。