“我的只跑一次”专项行动群众评议团报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 联系方式 | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 身 份（可勾选） | 群众代表 □ |  |
| 企业代表 □ | 企业名称 |  |
| 行业代表 □ | 行业协会名称 |  |
| 参加评议主题（可勾选 ，不可兼报） | 1. 买房卖房只跑一次 □
2. 就业创业服务只跑一次 □

3、参保报销只跑一次（医保局） □4、参保缴费只跑一次（社保局） □5、人事档案存取只跑一次 □6、道路货物运输只跑一次 □7、公积金提取只跑一次 □8、落户办证只跑一次 □9、车驾管业务窗口服务只跑一次 □10、户照办理只跑一次 □  |
| 备 注 |  |