附件1

不适宜企业名称认定审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 预查通过时间 |  | | | | |
| 是否已登记注册 | □是 □否 | | | | |
| 登记时间  （上一项选择“否”的此处可不填写） |  | | | | |
| 认定不适宜理由 |  | | | | |
| 登记机关受理人签字 |  | 登记机关负责人签字 | | |  |
| 认定时间 |  | | | | |
| 上报市局确认时间 |  | | | | |
| 市局确认结果 |  | | | | |
| 确认人签字 |  | | 确认时间 |  | |

注：对已登记注册企业的名称进行不适宜名称认定的，应当报请市局确认。