**附件5**

北京市科委技术市场行政处罚缩短公示期限申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** |  | | |
| **申请单位地址** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **身份证号** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **联系邮箱** |  |
| **处罚决定文号** |  | **处罚种类** |  |
| **处罚整改情况** |  | | |
| **提交材料清单** | **申请人承诺：以上提交材料真实合法有效。** | | |
| **申 请 意 见** | **( 公 章 ) 负责人签字：**  **年 月 日** | | |