



法定代表人/负责人
签字/盖章: *刘松*

日期:

陪同检查人职务:

见证人签字:

以下内容由检查人员在检查后填写:

检查结果已录入抽查系统, 系统内结果与本表结果一致, 拟公示。

检查人: *刘松 张研*

日期: *2022.5.31*

同意

负责人:

日期: