附件1

**廉江市殡葬综合改革试点申报表**

申报单位：

填报日期：

廉江市人民政府制

**填表说明**

1. 电子表格为word文档格式。
2. 填写单位名称应当用全称，数字统一使用阿拉伯数字。
3. 试点内容包括本地概况、工作基础、试点目标、任务内容、进度安排、保障措施等方面，简明扼要，重点突出，字数控制在3000字以内。
4. 如表格空间不足，可以扩展或另附纸张，均用A4纸打印，于左侧装订。
5. 此表提交一式两份。

**廉江市殡葬综合改革试点单位申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 负 责 人 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | | |
| **试点内容** | | | |
| 县级人民政府意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | |