附件3

通渭县事业单位登记管理局

事业单位法人公示信息实地核查记录表

被核查单位：

证书号：

住所：

法定代表人： 职务：

委托代理人： 职务：

核查时间： 年 月日 时至 时

核查情况：

法定代表人（委托代理人）：

被核查单位意见（盖章）：

核查人：

记录人：