附件5

存量政策措施公平竞争审查清理目录清单

报送单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 类别 | 发布机关 | 文号 | 发布时间 | 内容摘要（清理理由） | 处理意见建议 | 完成时间 | 备备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |