

附件 5

_____局

不适宜名称纠正有关事项审批表

企业名称	
纠正情形	登记机关主动发现 ☐
	其他单位或者个人请求 ☐
	上级登记机关要求 ☐
认定决定	纠正 ☐ 不予纠正 ☐
复核组人员 复核意见	复核组人员签字： 年 月 日
登记机关 负责人意见	签字： (登记机关公章) 年 月 日
备注	