律师事务所党组织印章刻制申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请刻章党组织名称 |  | 申请人 |  |
| 刻章状况 | □初次  □复次（第 次） | 申请日期 |  |
| 申请刻章  原因 | □新刻制，原因：  □原章损坏，损坏原因：  □其他，原因： | | |
| 律师事务所党组织意见 | 同意刻章。  领取人联络电话：  支部书记签名或律所公章盖章： | | |
| 律师行业  党委意见 |  | | |
| 印章备案 | 领取人签名： 年 月 日 | | |

**注：表格一式三份递交至市律师行业党委办公室。**

**一份律师事务所党组织存档，两份提交律师行业党委留存。**