



随机抽查事项清单-市场监管执法类（或其他行政执法类）

填报单位：通化市地方志编纂委员会办公室

主要领导签字：

序号	检查项目	检查子项	检查主体	检查依据	检查方式	检查内容	备注

填表人：刘连刚

联系电话：13766192355

填表日期：2019.10.28