附件5

**无烟党政机关申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法人代表 |  | 职工人数 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 创建无烟单位措施及成效：（单 位 盖 章）  年 月 日 |
| 市爱卫办考核验收意见：（盖 章） 年 月 日 |