附件

参加调查问卷活动的民营企业信息汇总表

填报单位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **机构名称** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：机构名称是指单位的内部审计机构或履行内部审计职责的内设机构。此表可接续。**