附件2：

银川市现役（退役）军人法律专家咨询委员会团队申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **律所名称** |  | | |
| **具体地址** |  | | |
| **团队人数** |  | **联系电话** |  |
| **执业专项/特长** |  | | |
| **团队**  **人员**  **构成**  **及**  **简介** |  | | |
| **工作**  **单位**  **审核**  **意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **银川市律师协会审核 意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **银川市司法局审核**  **意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **银川市退役军人事务局审核意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |