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 |