**异议信息处理表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 信息提供单位 |  | 异议申请编号 |  |
| 信息主体名称 |  | 信息主体统一社会信用代码（公民身份号码） |  |
| 注册地址（住址） |  | | |
| 经办人姓名 |  | 经办人公民身份号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 异议信息描述 |  | | |
| 延长核查期限 | 因该异议信息情况复杂需延长核查期限。延长核查期限原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  单位盖章  日期 | | |
| 处理决定 | □该信息确认有误，更正后信息内容见附件。  □该信息确认无误。  单位盖章  日期 | | |
| 备注 |  | | |

说明：1.本表作为异议信息协查函的附件随函送信息提供单位。

2.需延长异议信息核查期限的，请及时填写表中“延长核查期限”栏后签字盖章后反馈平台工作机构。

3.最终处理决定签字盖章后反馈平台工作机构，异议信息确有错误的请附上更正后的信息内容。

4.平台工作机构电话：0750-8895138;电子邮箱：[hssxyb@126.com](mailto:hssxyb@126.com)。