附件4

移出联合激励对象告知书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业类别 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 经营范围 |  |
| 法人代表（主要负责人） |  | 联系电话 |  |
| 移出理由：县级安全监管部门： 送达人员：（单位盖章） 年 月 日 |
| 企业确认签字 |  法人代表签字： 年 月 日 |