

____县（市、区）/____部门2025年公平竞争审查增量文件审查台账

序号	申报单位	联系人	联系电话	文件名称	审查方式	部门	问题项目	违反条款	审查时间
1					自审/ 会审	xx县/ xx部门		违反《条例》 第x条第x款	
2									
3									