

# 市场监管领域重大违法行为 举报奖励复核表

市监奖复字（年份） 号

申请复核人姓名		性别		电话	
身份证号			复核部门		
提请复核时间	年 月 日			举报奖励编号	
复核前奖励情况	奖励等级：		奖励金额： 元		
申请复核原因	（写明申请人为何申请复核）				
复核后奖励情况	奖励等级：		奖励金额： 元		
复核部门承办人 （签字）			复核部门 负责人意见	（盖章）	
				XX年 X月 X日	
财务机构负责人 意见					
分管办案机构或 专门指定机构局 领导意见					
分管财务机构 局领导意见					
局长或局长办公 会意见					
同级财政部门 意见（适用于需征 得财政部门同意 的情形）					

注：本文书一式两份，一份交办案机构存档、一份交相关机构备案。