附件1

**江苏省连续性内部资料性出版物审核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 准印证号 |   | 名 称 |  |
| 编印周期 |  | 开本（开版） |  |
| 页 码 |  | 印 数 |  |
| 负责人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 单位地址邮 编 |  | 承印单位 |  |
| 编印单位 |  （盖 章）年 月 日 | 主管单位审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 新闻出版行政部门审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

备注：编印周期应填写“期/周、期/旬、期/半月、期/月、期/双月、期/季度、期/半年”。