附件1

    鄄城县公职律师统筹使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 拟使用时间 |  |
| 申请事由及具体需求 |  主要领导签字：          盖章：          年  月  日 |
| 县司法局意见 | 拟指派              （单位）         （公职律师）办理。           盖章  年 月 日 |
| 公职律师本人意见 | 签字： 年  月  日 |
| 公职律师所在单位意见 | 盖章：           年  月  日 |

（本表格一式三份，申请单位、公职律师所在单位、县司法局各留存一份）