附件4：

优秀公益律师事务所评选申报表

**填报单位： 编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **律师事务所名称** |  |
| **负责人** |  | **移动电话** |  |
| **律所基本情况介绍** |  |
| **从****事****公****益****活****动** |  |
| **主****要****事****迹** | **（字数不限）** |
| **填报****律师事务所** | **负责人签字： （填报单位盖章）** **年 月 日** |
| **公益委员会意见** | **签字：****年 月 日** |