1. 附录A  
   （规范性附录）  
   河南省公证机构办公场所变更审核表

申请单位：（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 办公场所  变更 | 拟变更  办公场所 |  | | | | 面积 |  | |
| 邮编 |  | | 电话 |  | 传真 |  | |
| 变更前  办公场所 |  | | | | | | |
| 县（市）司法  局审核意见 | | | 负责人： 年 月 日（章） | | | | |
| 省辖市司法局  审核意见 | | | 负责人： 年 月 日（章） | | | | |
| 省司法厅  核准意见 | | | 负责人： 年 月 日（章） | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | |