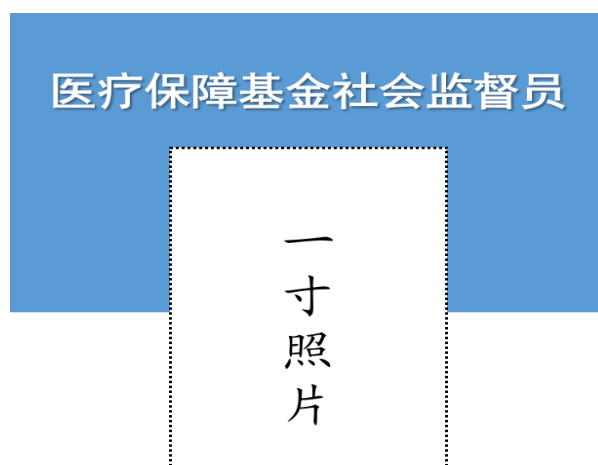


附件 3

社会监督员证（样式）



姓 名：

编 号：

有 效 期：

发证机关：