附件2

意见反馈表

填报人员： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位部门/市 | 意见建议 | 修改理由和依据 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请一行填写一条意见，勿将所有意见填入同一行。