附件3

建议提案办理情况征询意见表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案 题 |  | | | | | |
| 建议编号 |  | 承办单位 | |  | | |
| 提案编号 |  |
| 承办单位是否与您就本建议/提案办理情况进行过沟通 | □是  □否 | | 沟通方式 | | | □见面 |
| □电话 |
| □其他 |
| 对办理态度表示 | □满 意 | | □基本满意 | | | □不 满 意 |
| 对办理结果表示 | □满 意 | | □基本满意 | | | □不 满 意 |
| 有何进一步意见和建议： | | | | | | |
| 代表/委员签名 |  | | 电 话 | |  | |

注：为促进办理工作，请代表、委员认真填写此表。填写后，

邮寄或传真至石嘴山市政府督查室（地址：石嘴山市行政新

区B1-220室 邮编：753000 电话2218451传真2218374）