附件3：

**征 求 意 见 表**

反馈单位（处室）名称： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 具体问题表现 | 修改意见与建议 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |