附件5

建议提案办复征询意见表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建议提案编号 |  | | 承办单位 | |  | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 建议提案题目 |  | | | | | |
| 对办理工作评价 | 满 意 |  | 基本满意 |  | 不满意 |  |
| 意 见 建 议 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 代表（委员）签名 |  | | 时 间 |  | | |

注：1.本表意见栏由人大代表或政协委员填写后由承办单位连同答复函一并送市政府督查室（邮编716000）

2.人大代表或政协委员对办理工作及本件答复结果是否满意，请在认为评价栏目上划“√”并提出意见建议。