附件2

接收人大代表建议、政协提案回执单

接到：

市人大建议号（共 件）

市政协提案号（共 件）

退回：

人大代表建议：

退回原因及建议：

政协提案：

退回原因及建议：

单位分管领导及联系电话：

具体承办人员及联系电话：

（印 章）

2025年 月 日