附件5

杨陵区人大代表建议办理情况征询意见表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 请承办单位填写 | 建议  编号 |  | 主办单位 |  |
| 协办单位 |  |
| 建议名称 |  | | |
| 征求意见方式（如当面征求意见请附照片）：  1.走访（ ） 2.座谈（ ） 3.电话（ ） 4.其他（） | | | |
| 请  代表  填写 | 您对该建议办理工作的评价：  1.满意（ ） 2.比较满意（ ） 3.不满意（ ） | | | |
| 您对该建议办理工作的意见、建议： | | | |
| 代表签名： 年 月 日 | | | | |