

附件 2

意见建议反馈表

姓名		联系电话	
工作单位			
联系地址			
意见建议 渠道	<input type="checkbox"/> 个人 (身份证号: _____) <input type="checkbox"/> 单位 (加盖公章)		
意见建议内容:			
意见建议依据:			