附件3

征求意见反馈表

征求意见项目：

单位（盖章）：

反馈日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 反馈意见 |  | | |