附件7：

县建议提案办复意见征询表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **承办单位填写** | **建议或提案编号** | | **领衔代表或委员** | | **承办单位** |
|  | |  | |  |
| **代表**  **委员**  **填写** | 承办单位征求意见的方式 | 走访 | 约谈 | 电话 | 其他 |
|  |  |  |  |
| 答复内容的  针对性 | 强 | 较强 | 弱 | 无 |
|  |  |  |  |
| 对建议办理  的意见 | 满意 | 基本满意 | | 不满意 |
|  |  | |  |
| 对办理工作有何进一步的意见和建议？  签字：  年 月 日 | | | | |
|  | 处理情况： | | | | |

说明：请代表委员根据实际情况对各项指标选择合适选项并划“√”；