附件5

老城区政协十届一次会议提案

办理情况征询意见表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案编号 | |  | 案由 |  | | |
| 承办单位 | |  | | 单位主要领导签字 | |  |
| 主管副区长签字 | | | |  | | |
| 满意  程度 | 满 意 | | | 基本满意 | 不 满 意 | |
|  | | |  |  | |
| 提  案  者  意  见 | 提案者签名：  联系电话： | | | | | |
| 备  注 | 请承办单位将本表与给委员的答复一同送提案人。  请代表在“满意程度”的三项中，选择其中一项在 下面的空格中打√号。 | | | | | |