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。 |