附件3

贵州省政协十二届四次会议提案

办理情况征询意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提 案 者 |  | 提 案 号 |  |
| 通讯地址及联系方式 |  |
| 案 由 |  |
| 承办单位 |  |
| 1. 对办理情况是否满意：
2. 有何进一步的建议和要求：

 20 年 月 日 |

注：此表由提案者填写后，书面反馈省政协提案委员会。

电话：0851—86827089（传真） 邮政编码：550004