

附件 7

## 自治区十二届人大四次会议代表 建议办理情况征询意见表

编 号		
案 由		
承办单位		
领衔代表 及 电 话		
<p>一、对办理态度是否满意</p> <p><input type="checkbox"/>满意    <input type="checkbox"/>基本满意    <input type="checkbox"/>不满意</p> <p>二、对办理结果是否满意</p> <p><input type="checkbox"/>满意    <input type="checkbox"/>基本满意    <input type="checkbox"/>不满意</p> <p>三、有何进一步的意见和建议</p> <p style="text-align: right;">2021 年    月    日</p>		

注：此表由人大代表填写后，邮寄自治区人民政府督查室（通讯地址：银川市解放西街 361 号，邮编：750001）