附件5

征求意见表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **征求****时间** | 2024年 月 日 | **截止****时间** | 2024年 月 日 |
| **意见和****建议** |  签字：  年 月 日 |
| **联系人** |  姓名： 电话：  |