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： | | |