附件2

意见建议表

填报单位： 填报时间： 联系人及联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 办法原文 | 修订内容 | 依据 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |