附件7

自治区政协十一届二次会议提案

办理情况征询意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编 号 |  | |
| 案 由 |  | |
| 承办单位 |  | |
| 提 案 者  及 电 话 |  |  |
| 一、对办理态度是否满意  □满意 □基本满意 □不满意  二、对办理结果是否满意  □满意 □基本满意 □不满意  三、有何进一步的意见和建议  2019年 月 日 | | |

注：此表由提案者填写后，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）。