

附件

政务服务“办不成事”反映事项登记表

窗口名称		窗口号	
所涉事项		受理时间	
反映人姓名		联系电话	
反映事由	年 月 日		
“办不成事”反映窗口受理人员		处置部门	
处理意见	工作人员：年 月 日		
满意度回访	<input type="checkbox"/> 非常满意 <input type="checkbox"/> 满意 <input type="checkbox"/> 基本满意 <input type="checkbox"/> 不满意 <input type="checkbox"/> 非常不满意 意见建议： 回访人员：年 月 日		