附件

**建议办理情况征询意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案由（案号） |  | | |
| 承办单位 |  | 联系电话 |  |
| 满意度情况栏 | 满意 | 基本满意 | 不满意 |
| 具体情况 |  | | |
| 代表签名 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |

说明：1.此表由代表填写后寄回承办单位和省人大常委会选举任免联络工作室（地址：海口市国兴大道69号，邮编：570203）。

2.办理结果的满意度情况为“满意”、“基本满意”、“不满意”三个等级，代表认为属于哪一级，请在相应栏打勾。