

附件 6

代表建议、政协提案办理情况征询意见表

姓 名	陈勇	承办单位	市农业农村局		
标题、编号	关于扩大地方优势特色险种农业保险范围的提案(第 20 号)				
面商率	面对面协商	√	通过电话、 传真等方式 联系		没有 联系
满意率	对承办部门 办理态度的 情况反馈	满 意	基本满意	不 满 意	
		√			
	对办理结果 的情况反馈	满 意	基本满意	不 满 意	
		√			
解决率	A 类	B 类		C 类	
具体意见、建议:					
<p>注: 1. 请注明建议、提案编号, 面商情况、办理结果请在相应□内打“√”;</p> <p>2. 对承办单位办理工作有何意见建议请在“具体意见、建议”栏中填写, 并于收到此表 10 个工作日内交由主办单位报市政府办信息和议案科, 或直接传真、寄送市政府办公室信息和议案科。联系电话(传真): 3990107, 邮编: 665000。</p>					