附件3：

|  |
| --- |
| 部门意见回复单 |
|  |
| 填报单位： |  |
| 企业名称 | 　 |
| 企业联系人及联系方式 | 　 |
| 企业困难和诉求 | 　 |
| 部门办理答复或意见 | 　 |
| 备 注 | 　 |
| 联系人： | 联系方式： 报送时间： |
|  |  |