附件：

**征询意见反馈表**

|  |  |
| --- | --- |
| 征询意见内容 | 承接2020年度中心阳光驿站服务管理 |
| 反 馈 意 见 |  □是 □否 |
| 具体承办方案：（可以另附页） |
| 联 系 人 |  |  单位盖章年 月 日 |
| 联系电话 |  |
| 联系科室 |  |