附件

砚山县病媒生物危害与控制咨询(交办)记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接电  （接访）时间 |  | | 接电  （接访）人 | |  | | |
| 举报（咨询）  人姓名 |  | 举报（咨询）  方式 | |  | | 举报（咨询）  人联系电话 |  |
| 所在乡镇/村委会（社区） |  | | | | | | |
| 举报或咨询  事项内容 |  | | | | | | |
| 交办情况 | 交办人：  交办单位：  交办时间： | | | | | | |
| 整改落实情况 |  | | | | | | |
| 举报（咨询）  人是否满意  （回访情况说明） |  | | | | | | |