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） |  |