附件

眉县2025年民生实事建议项目征集表

填表： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **建议人姓名** |  | **性 别** |  |
| **工作单位** |  | **职 务** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **现居住地** |  | | |
| **建议项目类别** |  | | |
| **建议项目名称** |  | | |
| **建议项目 内容** |  | | |