附件2

“企业吹哨 部门报到”全覆盖联系服务企业解决问题诉求登载表

填报单位：                                             填报时间：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 问题诉求名称 | 企业联络人员及电话 | 部门联系服务人及电话 | 具体内容 | 办结时间 | 办理情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

联系社区领导：                社区负责人：               具体经办人员：