附件2

 第 号

营口市政协委员社情民意反映

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工作单位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 日 期 |  |
| 题 目： |
| 主要内容： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |