附件3

公开征求意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 文件名称：长春市安全生产事故隐患和违法行为举报奖励办法（征求意见稿） | | |
| 联系人： | | |
| 联系电话： | | |
| 序 号 | 修改意见/建议 | 修改理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

年 月 日