附件3

市政协委员提案交办回执单

一、交办 件，接收 件，清退 件。

二、退件编号、原因及转办意见（逐件填写）。

三、分管领导姓名：

具体承办人姓名： 联系电话：

（单位盖章）

2024年 月 日

备注：各承办单位原则上不准退件，必须按照市政府办公室《交办通知》要求抓好落实。确需退件需要提出明确的**原由**和确凿的依据，并提出转办意见，于15日内将回执单送市政府政务督查室。