

代表建议办理情况征询意见表

承办单位	卫健局	建议编号	41号			
标题	关于加快设立泉坪镇卫生院的建议					
代表意见建议	满意	<input checked="" type="checkbox"/>	基本满意	<input type="checkbox"/>	不满意	<input type="checkbox"/>
	无					
代表签字: 侯春碧						
2013年 7 月 10 日						

说明: 办复后上门征询意见时, 请代表填写。要及时报送县政府
办公室 116 房间。 联系电话: 7321897。