附件2

征求意见表

建议人姓名： 联系方式（电话）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 文件名称：《湖南省安全生产领域有奖举报实施办法（征求意见稿）》 | | | | |
| 征求意见单位：湖南省应急管理厅 | | | 联系人：邓建华 | 电话：19973180171 |
| 地址：长沙市雨花区马王堆南路80号 | | | 邮箱：2452534378@qq.com | |
| 序 号 | 文件章条编号 | 修改意见/建议 | 修改理由 | |
| 1 |  |  |  | |
| 2 |  |  |  | |
| 3 |  |  |  | |
| 4 |  |  |  | |
| 5 |  |  |  | |
| 6 |  |  |  | |
| 7 |  |  |  | |
| 8 |  |  |  | |
| 9 |  |  |  | |
| 10 |  |  |  | |