附件：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 营商环境问题建议收集表 | | |
| 企业名称（选填） | 姓名（选填） | 联系电话（选填） |
|  |  |  |
| 对我市营商环境的意见或建议（需要政府部门帮助解决的问题） | | |
|  | | |