**附件2**

双江自治县“局长坐诊接诉”企业“挂号”预约信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 企业所在地址 |  县 乡（镇） |
| 反映诉求企业联系人（法定代表人或实际控制人或委托代表人） |  | 联系电话 |  |
| 诉求标题 | 关于XXXXXXX事项的情况反映 |
| 诉求内容 | 请填写具体事项内容及涉及的相关内容 |

备注：《企业“挂号”预约信息表》，每月由县政务服务管理局负责收集。