**附件3**

双江自治县“局长坐诊接诉”服务事项清单

填报单位：填报人（联络员）：职务：联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业名称** | **企业所在地** | **负责人及联系电话** | **企业诉求** | **牵头承办单位** | **会办单位** | **诉求办理****进展情况** | **办结情况（已办结/正在推进）** | **满意度评价结果** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.“坐诊”部门根据企业诉求事项，结合各部门职能职责，确定牵头承办单位；

2.“牵头承办单位”负责牵头办理企业诉求，跟进填写有关诉求事项办理落实情况，并于次月25日前反馈县政务服务管理局；

3.“会办单位”由“牵头承办单位”根据企业诉求进一步明确。