**附件2：**

《福州市台江区烟草制品零售点合理布局规划(征求意见稿)》意见反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职业 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 反馈意见 |  | | |

注：1.反馈意见如果不够写的，可多页。

2.联系方式请如实填写方便后续联系，个人信息可以选填。