附件

2024年度县级民生实事票决候选项目征集表

|  |
| --- |
| 您认为2024年度最需要办的民生实事票决候选项目 |
| 项目名称 |  |
| 项目现状、实施内容及要求： |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  |

备注：一件民生实事票决候选项目填一张表，如有两件以上民生实事票决候选项，请按民生实事票决候选项目件数分别填写。