**深圳市优化口岸营商环境意见建议采集表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **企业名称** |  | **企业性质\*** |  |
| **联系电话** |  | **填表时间\*** |  |
| **问 题 概 述 \*** |  签名： 年 月 日 |
| **问 题 详 述** |  |
| **意见建议及诉求\*** |    |
| 建议受理部门 |  |

注：带\*号为必填选项