|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **霍城县统计违法举报线索登记（台账）** | | | | |
| 登记时间： |  | 登记人： |  |  |
| 举报线索来源 | |  | 编号 |  |
| 举报方式 | 实名举报 |  | 匿名举报 |  |
| 举报人情况 | 姓名 |  | 单位职务 |  |
| 联系方式 |  | 地址 |  |
| 被举报单位（个人） | |  | | |
| 违法内容简述： | |  | | |
| 受理单位拟办意见： | |  | | |
| 初核意见： | |  | | |
| 初步处理意见： | |  | | |
| 处理结果： | |  | | |
| 反馈意见： | |  | | |
| 销号情况： | |  | | |

附件：