

附件 1:

## 征求意见反馈表

填表单位:

填表人:

文件名称

池州市政府投资项目审计监督办法

修改意见和  
建议

无

单位负责人  
意见

11/18/2019  
2019.11.18

填表日期: 年 月 日联系电话: