附件

湘潭县中介服务规范治理问题线索征集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **线索征集邮箱** | xtxzfyhb@163.com | | | | | |
| **问题线索**  **名称** |  | | | | | |
| **涉及中介服务机构基本信息** | 主管部门 | 中介服务机构名称 | | 中介服务机构电话 | | 中介服务机构地址 |
|  |  | |  | |  |
| **问题线索**  **基本情况** |  | | | | | |
| 您认为造成问题发生的原因 |  | | | | | |
| 对解决该问题的建议或其他要求 |  | | | | | |
| 线索提供者信息（匿名可不填） | 姓名 | | 工作单位 | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | |
| 我谨承诺对上述材料的真实性负完全法律责任。 签名： | | | | | |

备注：1.相关素材可作为附件一并提供；2.黑体栏为必填栏。