附件1

芙蓉区“走流程、解难题、优服务”事项清单

填报单位（盖章）： 主要负责人（签字）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 依申请类事项名称/“一件事一次办”名称 | 走流程人员及职务 | 拟走流程形式 | | 拟走流程时间 | 备注 |
| 线上 | 线下 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：