

举报处理单

()文综举字〔 〕 号

举报标题		区 域	市（县）
举报方式			
举报类别			
举报时间	年 月 日 时 分		
举报人 信息	姓名（名称）		性 别
	联系电话		电子邮件
	通讯地址		
	是否要求回复		
被举报人 信息	名称（姓名）		
	地 址		
	联系方式		
举报内容			
举报办理 人员意见	签名： 年 月 日		
负责人 审核意见	签名： 年 月 日		
查处情况 及结果			
回复情况			
附件及 备注			