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 |  |