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 |  | | | |