附件：

通州区行政审批中介服务规范治理问题线索征集表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 问题线索名称 |  | | | | |
| 涉及中介服务基本情况 | 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 | 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： | | | | |