举报事项接办回执单

长春市“12350”举报中心：

你单位移送的编号为 《举报事项移送表》于\*年\*月\*日收悉，现交由 办理。

联 系 人：

联系电话：

手 机：

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*局

年 月 日