附件3

《杭州市临安区公立医疗卫生机构单位公款竞争性存放管理办法（征求意见稿）》反馈意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 反馈单位（盖章）或个人： |  |
| 修改意见 |  |
| 备注 |  |