**征求意见单**

单位：

|  |
| --- |
| 2024年铁力市秸秆综合利用  暨国家秸秆综合利用重点县工作实施方案  **相关意见及建议：**  主要领导： （签字）  单 位： （盖章）  2024年11月 日 |