

附件 2

## 《源城区“十四五”残疾人保障和发展规划 (征求意见稿)》意见反馈表

|             |       |      |  |
|-------------|-------|------|--|
| 姓名          |       | 联系方式 |  |
| 单位          |       |      |  |
| 修改或<br>补充意见 | 1.    |      |  |
|             | 2.    |      |  |
|             | 3.    |      |  |
| 反馈时间        | 年 月 日 |      |  |
| 备注          |       |      |  |