附件5

随机抽查情况反馈

组织实施单位：省交通规费征稽局

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 被抽查对象 | 对存在问题的处理意见 | 等次评价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表人： 填表时间： 年 月 日