**征求意见卡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | 《高平市对被征地农民实行基本养老保险补贴的实施办法（征求意见稿）》 | | |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 意见和建议： | | | |