附件：

形式审查异议反馈汇总表

日期：2023年2月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依托单位名称 | | （盖章） | | 经办人 |  | 联系电话 |  |
| **项目**  **申报编号** | **项目名称** | | **项目类别** | **申报人** | **形式审查**  **不通过原因** | **主要异议理由** | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |

此表可附页