

## 征求意见反馈单

文稿标题	乐清市基本养老服务指导目录（征求意见稿）		
反馈人		反馈时间	
联系电话		电子邮箱	
联系地址			
反馈意见 或建议			
反馈要求： 1. 请于 2024 年 5 月 8 日（星期三）前反馈《乐清市基本养老服务指导目录（征求意见稿）》的修改意见或建议。 2. 联系人：陈琼，联系电话：0577-61880231，电子邮箱：28192456@qq.com。			