附件4

大兴区街巷长制事项移交单

单位(盖章) 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 移交单位 | 移交事项 | 移交原因 | 办理建议 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人: 单位领导签字: