附件5

**中国初级卫生保健基金会收文登记呈报单**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收 文  时 间 | 年 月 日 | | | 来 文  单 位 | |  | |
| 标题及内容概要： | | | | | | | |
| 收 文 人  签 字 | |  | | 办 公 室  负责人签字 | |  | |
| 领导批示： | | | | | | | |
| 部门负责人意见： | | | | | | | |
| 办 理  结 果 | | |  | | | | |
| 归 档 | | | 年 月 日 | | 办 公 室  负责人签字 | |  |