附件

调查问卷

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称** | **欠款单位名称（仅限市区政府部门、直属事业单位和市属国企）** | **拖欠账款金额合计（万元，截至2019年11月30日）** | **拖欠时间（以年为单位）** | **欠款原因** | **公司联系人** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请于12月23日（周一）12:00前以邮件形式反馈yqqyk2013@163.com。

联系人及联系电话：张一凡 69746874