附件5

绩效评价报告意见反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报告名称 | 《2023年澄江市(本级)惠民殡葬火化补助专项资金绩效评价报告》  （征求意见稿） | | |
| 评价实施  中介机构 | 天健会计师事务所（特殊普通合伙）云南分所 | 联系人及电话 | 胡钺  17869438003 |
| 单位 | 澄江市民政局 | 联系人及电话 |  |
| 单位意见 |  | | |
| 单位签章确认 | 单位（签章）：  负责人签字：  年 月 日 | | |

注：具体意见不够填写时可单独另附纸。