附件3

西平县无障碍环境城市建设任务月报表

填报单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 完成时限 | 工程形象进度 | 完成工程量占总任务量百分之（%） |
| 启动时间 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：各责任单位每月将《西平县无障碍环境城市建设任务月报表》报至县无障碍环境城市建设工作领导小组办公室。联系电话：0396-2756717邮箱：xpzjjcjg@163.com。

　西平县人民政府办公室 2021年10月14日印发