福州市从业人员综合服务平台问题反馈单

提交日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| \*姓名 |  |
| \*身份证号码 |  |
| \*所在县区 |  |
| \*联系邮箱 |  |
| \*联系手机 |  |
| \*申请事项类型 |  |
| \*问题描述  （可附截图说明） |  |