**中直机关公务车辆定点保险采购项目投诉表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称**  **（公章）** |  |
| **投诉日期** |  |
| **联系人** |  |
| **联系电话** |  |
| **被投诉供应商名称** |  |
| **投诉事项及依据** |  |
| **与投诉事项相关**  **的处理诉求** |  |