

南京市残疾人联合会拟稿纸

密级:		编号:	
标题:			
主题词:			
拟稿人:	处室负责人审核:	办公室核稿:	
会签:		审批:	
		签发:	
附件或备注:			
主送:			
抄送:			
印发日期:		共印	份
打印人:		校对入:	