

南京市残疾人联合会拟稿纸

密级：		编号：宁残	
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：			
打印人：		校对人：	