附件3

省直行政事业单位存量公有住房房源统计表

填报单位（盖章）： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 房屋所属单位名称（本级或下属XX单位） | 住房详细地址（××路××小区或院×栋×单元×层×号） | 住房建筑面积（㎡） | 单位联系人姓名 | 单位联系人电话 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

 填报日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 中共湖南省委办公厅 2017年7月28日印发 |