附件：

**征求意见表**

填表人： 联系方式:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内 容** | **意见或建议** | **其他建议** |
| 您是否同意对六安市古树名木和特色植物立法；如不同意，为什么？ |  |  |
| 您对六安市古树名木和特色植物立法的内容有何意见和建议。 |  |
| 您认为哪些植物资源应该列入六安市特色植物名录。 |  |
|  |  |