附件

专项整治工作联络员登记表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 办公电话 |  | 传 真 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |