附件1

专项执法工作联系信息表

填报单位： 填报时间：2019年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 负责人 | 联系人 |
| 姓名 | 电话 | 姓名 | 电话 |
| 手机 | 座机 | 手机 | 座机 | 传真 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |