附件1

工贸重点企业安全生产专项整治工作联系表

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | | | 联系人 | | | |
| 姓 名 | 联系方式 | | 姓 名 | 联系方式 | | |
| 手 机 | 座 机 | 手 机 | 座 机 | 传 真 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |