附件1

各县市区专项整治工作联系表

单位（加盖单位印章）： 填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 责任处（科）室 | 责任人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |