附件

试点地方工作负责人和联系人信息表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作负责人 | | | |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 工作联系人 | | | |
| 姓名 |  | 部门及职务 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |