附件2

专项治理行动联系部门联系人信息统计表

单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 工作部门 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 传真 |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |

　　注：于2018年7月31日前报省安委办，邮箱：435602008@qq.com。