附件1

集中执法行动工作联系表

填报单位： 填报时间：2020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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |