附件2

专项执法工作联系表

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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |