附件8

“清零”执法行动工作联系表

填报单位： 填报时间：2022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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |