附件1

全省安全生产月联络员信息表

单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：5月15日前请将此表发送至邮箱5934846@qq.com或传真至029-61166234。