附件2

检查工作联系人回执表

填报单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务** | **手机** | **办公电话** | **备注** |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 经办人员 |  |  |  |  |  |