附件4

储物流园区管理机构和安全生产监管机构联系表

填报单位： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 园区名称 | 所属县市区 | 管理机构 | 负责人 | 联系方式 | 安全生产监管机构 | 负责人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于8月31日前盖章后，将PDF及word电子版通过钉钉报送市发改委服务业处。