附件1

仓储物流园区安全生产管理专项整治工作联系表

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 分管领导 | 联系方式 | 责任处室 | 负责人 | 联系方式 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于8月17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。