附件1

联系人员信息表

报送单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 处室 | 职务 | 座机 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请省级和重点城市商务主管部门分别确定处级联系人，并在4月21日前将表格传真至010-85093782。