附件1

**全国一刻钟便民生活节联系人信息表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 微信号 |
| 活动总负责人 |  |  |  |  |  |
| 牵头处室负责人 |  |  |  |  |  |
| 活动联络员 |  |  |  |  |  |

注：1.单位名称为省级商务主管部门。

2.活动总负责人应为省级商务主管部门相关负责人。

3.牵头处室负责人应为处室主要负责人。

4.活动联络员应为处室经办人员。

5.该表格请于10月30日前完成报送。