附件1

汉中市食品药品安全领域加强作风建设

切实解决群众反映强烈的突出问题专项整治专班成员单位分管领导及联络员信息登记表

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |