附件1

峨山县证明事项告知承诺制工作联络表

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 分管领导  姓 名 |  | 职 务 |  | 办公电话 |  |
| 牵头股室  名 称 |  | 联络员（牵头股室负责人）姓名 |  | 职 务 |  | 联系电话 |  |