附件

承装（修、试）企业信用监管试点工作

联络员信息表

**报送单位（公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **联络员姓名** |  |
| **职 务** |  |
| **电话号码****（办公）** |  |
| **手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  |

**注：请将此表与辖区试点工作实施方案一并报送资质中心。**