附件 1：

创建“无证明城市”工作联络员名单

填报单位（公章）：XXXXXXXXX局 2023年10月？？日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 联络员姓名 | 所属科室 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  | 干事 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：请各单位于 2023 年 11 月 10 日前将本表报送至 wsqzwfwzx@163.com。