附件1

食品安全“守底线、查隐患、保安全”专项行动

区县市联络员信息表

填报单位：（加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 股（科）室及职务 | 办公电话 | 手机号 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |