附件2：

《专项行动方案》工作联系表

单位名称（盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| **负责部门** |  |
| **负责人** | 姓名： 部门及职务： 电话：  |
| **联络员** | 姓名： 部门及职务： 电话： 手机： 邮箱： 传真：  |

注：1.“单位”指各地中小企业主管部门、相关行业协会、有关单位、自荐单位。