附件

政府网站集约化平台迁入工作联系表

填表单位（盖章）： 填表人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市、县（区） | 负责人 | 项目联络员 | 技术联络员 |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 姓名 | 联系方式 | 姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |