附件3

# 各市接续服务协调部门相关信息汇总表

市： 填报人： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区） | 部门名称 | 协调联系人 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |