附件3

省级联系人信息表

|  |
| --- |
|  |
| **省（区、市）****或新疆生产建设兵团** |  |
| **负责部门名称** | 　 |
| **通讯地址** | （邮编： ） |
| **联系人姓名** | **所在单位/****处室** | **职务** | **传真** | **办公电话及****手机号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |