

附件

全省“安全生产月”活动联络员信息回执单

姓名		性别		职务	
办公电话		手机		传真	
QQ号		微信号		电子邮箱	
单位名称					
通信地址					

注：请于5月29日前将此回执单发送至邮箱 jsaj85479332@163.com。