附件4

县级专项联合工作组联系方式回函

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部门 | 姓名 | 职务 | 电话（座机、手机） | 邮箱 |
| 1 | 总联系人 |  |  |  |  |
| 2 | 市场监管部门 |  |  |  |  |
| 3 | 教育部门 |  |  |  |  |
| 4 | 公安部门 |  |  |  |  |
| 5 | 卫生健康部门 |  |  |  |  |
| 6 | 民政部门 |  |  |  |  |