

附件 1

## 全国“安全生产月”活动联络员反馈表

姓 名		性别		职务	
办公电话		手机		传真	
电子邮箱					
单位名称					
通信地址					

注：请于 5 月 10 日前将此表传真至 010-64463009 或 64463509。