附件2

各县（市）区旅游局、高新区社会事业管理局负责双重预防工作联络人员名单表

填报单位： （盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 电 话 | 手机号码 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：于2017年4月20日前报我局。