附件3

双柏县2023年中彝医药产业人员联络信息表

填报单位： 日期：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乡镇名称 | 分管领导姓名  及职务 | 分管领导  联系电话 | 联络员  姓名 | 联络员手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

请报县中彝医药产业专班办公室 报送邮箱：sbxzyyy@163.com