附件2

**各单位烟花爆竹“打非”专班联络名单**

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人员 专班 | 负责人 | 联络人 | 烟花爆竹“打非”举报电话 |
| 姓 名 | 职 务 | 移动电话 | 姓 名 | 移动电话 |
| “打非”办案专班 |  |  |  |  |  |  |
| “打非”宣传专班 |  |  |  |  |  | / |
| “打非”协调专班 |  |  |  |  |  | / |