附件2

清廉通联员回执表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 清廉通联员姓名 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 | 部门负责人 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于11月8日17:00前发送至邮箱：jxbxflb@126.com.com