附件6

村级及镇各行业主管部门食安“两个责任”工作专班信息表

填表单位： （盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作专班 | 姓名 | 部门职务 | 联系电话 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |