

附件 4

公务用车专项治理工作联系表

填表日期： 年 月 日

填表单位（印章）：

姓名	单位	职务	办公室电话	手机
专项治理 小组组长				
治理办主任				
工作联络员				

填表人： _____ 联系电话： _____

备注： 省级机关将治理工作分管领导填在小组组长栏，并填写联络员；设区市按表格内容填写