|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宁波市施工过程结算工作联络表 | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | | |
|  | 姓名 | 职务 | 联系方式 | | | |
| 办公电话 | 手机号码 | 传真 | 邮箱/QQ号 |
| 分管领导 |  |  |  |  |  |  |
| 责任科室 |  | | | | | |
| 责任科室 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联络员 |  |  |  |  |  |  |
| 注：请于2021年4月 日前报市建筑市场管理服务总站（联系人：刘海升，电话：89385169，传真： 89180897）。  填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日 | | | | | | |