附件8：

建议提案承办单位责任人名单

填报单位（盖章） 　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位主要责任人** | **单位分管领导** | **单位联络人员** |
| **姓名** | **联系电话****及手机** | **姓名** | **职务** | **联系电话****及手机** | **姓名** | **职务** | **联系电话****及手机** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1．单位主要责任人为乡镇政府主要负责人、县直单位行政主要负责人；

2．此表于2023年3月17日前报县政府督查室。

3．请负责建议提案办理的联络人员加入祁门政务督查群，群号为211714109，加入时请注明单位和姓名.