**附件：**

**再生金属分会通联人员信息确认表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 企业网址 |  |
| **企业联络人** |
| 姓 名 |  | 职务 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 传真 |  | 邮 箱 |  |
| QQ号码 |  | 微信号 |  |
| **财税联络人** |
| 姓 名 |  | 职务 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 传真 |  | 邮 箱 |  |
| QQ号码 |  | 微信号 |  |
| **通讯员** |
| 姓 名 |  | 职务 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 传真 |  | 邮 箱 |  |
| QQ号码 |  | 微信号 |  |
| 再生金属分会：根据分会工作开展需要和企业自身建设，现特选派以上人员作为通联人员，并积极按照要求履行好本职工作，积极配合再生分会工作开展。 企业负责人**签章**： 年 月 日 |