附件1

“企业吹哨 部门报到”全覆盖联系服务企业月台帐情况表

（科室）

# 填报科室： 填报人： 科室负责人： 分管领导： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 所属类别 | 企业联络人员及电话 | 联系服务部门 | 联系服务领导及电话 | 联系服务人及电话 | 联系时间 | 联系形式 （电话收集、座谈、走访等） | 收集问题诉求个数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：企业行业类别为中小微企业、个体工商户。 |