|  |  |
| --- | --- |
|  | **工作联系函** |
|  |  |
|  |  |

提出时间： 2017.10.18

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出部门 |  | 联系人（电话） |  |
| 协调部门 |  | 联系人（电话） |  |
| 工作联系内容 |  |
| 提出部门领导意见 |  签名/日期：  |
| 协调部门领导意见 |  签名/日期：  |
| 完成情况 |  |
| 备注 |  |