附件10

**全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情先进集体和先进个人推荐工作联系表**

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 | 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 办公电话 | 传 真 | 手 机 |
| 分管负责同志 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |