附件1

各镇烟花爆竹工作人员回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **所在镇** | **姓名** | **职务** | **联系电话** |
| 负责人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |

备注：请各镇将回执于2024年10月25日前报岚皋县行政审批服务局综合审批股。（联系人：高镜 邮箱：1014674932@qq.com）