附件2

政府购买监理巡查服务试点推荐表

申报单位：（签章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **试点地区/项目** | **联系人** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

填报时间： 联系电话：