附件2

**申 报 汇 总 表**

**2019-2020年度全省交通运输系统百佳文明窗口 填表日期： 年 月 日**

**推荐单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **窗 口 名 称** | **窗 口****人 数** | **窗口负责人****姓名及职务** | **窗口负责人联系****电 话（手机）** | **推 荐 单 位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |