附件4

特色载体信息报送联络人回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **单位及职务** |  |
| **备注** | 请于2019年5月8日前将联络人回执发送至cxfwc@miit.gov.cn，如有变更，请及时通过邮箱告知。 |