附件3

各市监督管理部门

化妆品“线上净网线下清源”专项行动联络员信息表

单位名称（公章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 联络员姓名 | 所在部门 | 职务 | 联系电话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |