

附件1

\_\_\_\_\_单位加快化解非住宅商品房库存工作  
联络人名单

填报单位: \_\_\_\_\_ (加盖单位公章)

	姓 名	职 务	联系电话	电子邮箱
分管局领导				
科室负责人				
联 络 人				