

附件2

\_\_\_\_\_县（区）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				