附件4:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经营单位名称 | 经营地址 | 许可证号 | 负责人 | 联系方式 | 承办区域 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

××县××乡镇农村集体聚餐承办者基本情况统计表

××县××乡镇农村集体聚餐食品安全协管员基本情况统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 乡、镇名称 | 协管员姓名 | 联系方式 | 管理区域 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

××县××乡镇农村集体聚餐牵头部门与经费落实情况统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 牵头部门 | 负责人 | 联系方式 | 经费落实情况（包括计划） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 配合部门 | 负责人 | 联系方式 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |