附件二：

2024年护送工作会议回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 电话 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |