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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |