附件2

全省工贸行业安全监管工作会议报名回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 司机 |  |

注：1.司机也请填报，以便代为预定房间。

2.此表请于4月20日下午17：00前反馈省局工贸处89751246（传真）