附件2

赛前交流会参会回执

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单位及职务** | **手机号** | **车 号** |
|  |  |  |  |

**备注：**请于 2024 年 4 月 9日（星期二）前将报名回执发至邮箱gzkplm@163.com。