附件1：

《汽车代驾服务安全管理要求》第二次研讨会报名表

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 部门/职务 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注:**单位介绍可另附页，盖章有效。本表请于6月28日前以电子版方式回复至联系人邮箱。