附件

**2019年全国“安全生产月”活动启动仪式参会回执**

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |

**填报人： 联系电话：**