附件4

参会人员停车回执单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单位及职务 | 联系电话 | 是否停车（车牌号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**温馨提示：**请于5月9日前将该回执电话回复或以电子邮件方式进行反馈；车辆请从天钥桥路1501号(2号门)进入停放。

**联 系 人：**翁怡，联系电话：64685995\*829，13472739633

电子邮箱：shejiaobu@yeah.net

 区退役军人事务局（公章）