附件1：

建议和提案交办会报名表

单位名称（印章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 部 门 | 职 务 | 电 话 | 是否总局  院区停车 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请填写是否总局院区停车选项，便于预留车位数量。