附件2

应急救援通行证申请登记表

单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 队伍名称 | 队伍负责人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |