**第一届第三次会员代表大会参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |
|  | | | |
| 出席人姓名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**报名截止时间：2019年11月13日**

（此表复印有效，如联系人出席请在出席人姓名栏中再次填写。请将此表格邮件发回会务处，以便及时安排席位。）