附件

第四届会员代表大会第二次会议

参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 联系人 |  |
| 地 址 |  | | 电 话 |  |
| 参会人  姓 名 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| 请填写参会回执表传真或发邮件至协会秘书处（2023年12月18日前）  **报到时间：**2023年12月21日 8:00-9:30  **报到地点：**济南珍珠泉宾馆会议厅一楼（济南市历下区泉城路院前街1号）  **住 宿：**标间 间，大床 间，380元/晚 （含早）  **联 系 人：**孙吉娟 金敬淇  **联系电话：**0531-86026117 18615641396  **邮 箱：**shandong56@vip.163.com | | | | |