附件：

**协会五届二次会员代表大会参会回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公司名称 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：请在3月27日下午4点前将回执发送至邮箱：**745258669@QQ.com。