附件2

中国特种设备安全与节能促进会第一届五次常务理事会

会 议 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （请填写单位全称并加盖公章） |
| 参会人员姓 名 | 性别 | 职务 | 工作电话 | 传 真 | 手机号码 | 邮 箱 | 住宿要求 | 餐饮要求 |
|  |  |  |  |  |  |  | 🞎标间合住🞎标间单住🞎大 床 间 | 🞎普通餐 🞎清真餐 |
|  |  |  |  |  |  |  | 🞎标间合住🞎标间单住🞎大 床 间 | 🞎普通餐 🞎清真餐 |
| 抵达时间 |  | 班（车）次 |  | 返程时间 |  | 班（车）次 |  |

注：请各参会单位务必于5月29日前将会议回执回传至会务组：

联系人：王妍；电话：13810369697；传真：010-64462177；邮箱：meeting@sdlm.cn