附件2

2019年特种设备相关行业协会座谈会

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

会 议 回 执

注：请各参会单位务必于11月29日前将会议回执回传至会务组：

联系人：董兆旭；电话：15110081762；传真：010-64462177；邮箱：meeting@sdlm.cn。