会员代表回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称** |  |
| 姓 名 | 职务 | 联系电话 | 是否用餐 | 是否带驾驶员 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请各位会员代表于8月1日前将参会回执表发送至市建协邮箱：ly2662799@163.com，或传真3390659。