附件1：

**山西省交通企业协会**

**四届三次理事会参会回执**

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | 单位  地址 |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | | | 住宿 | |
| 是 | 否 |
|  |  |  |  | | |  |  |
| 联络人 |  | 电话 |  | | 电子  邮箱 |  | |
| 注：（1）需要住宿的人员请在住宿栏内打“√”。  （2）参会回执请于12月25日前发送至771833439@qq.com  邮箱。 | | | | | | | |