附件1

广西特种设备安全与节能促进会一届四次理事会

**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 | 是否安排住宿 | 餐饮要求 |
|  |  |  |  |  |  |  | 是  否 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 是  否 |  |

注：请各参会单位务必于2018年1月5日前将会议回执电子版回传至邮箱。

联系人：韦婕

电话：13397709166

邮箱：wj@ciicgx.com