附件：

四届二次理事会议参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 职务 | 手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单间：（ ）间 标间：（ ）间入住：（ ）天 |
| 备注：请将回执单于4月20日17:00前发送至邮箱：ordosjx@qq.com |