附件2

**山东省建筑安全与设备管理协会四届五次**

**理事会议参会人员报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 填报单位名称 |  |
| 填报人 |  | 联系电话 |  |
| 参 会 人 员 信 息 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位名称 | 联系方式 | 是否住宿 | 是否带司机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |