附件2

山东省建筑安全与设备管理协会五届三次

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：此表由各市协会统一填报，可追加页码使用。