附件：

**第五届三次会员代表大会报名回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **移动电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于2023年3月17日下午17:00前将报名回执发送至邮箱364008404@qq.com .