附件：

**《全省特种设备相关行业协会联席交流会报名回执》**

**报名协会信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 协会名称 |  |
| 协会联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |

**参会人员**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会代表 | 单位 | 职务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（此回执表请发电子文档，不要发图片或扫描件！！！**）于 2024 年 9月5 日发至协会 QQ 邮箱：1026574199@qq.com。