**附件三：**

**吉林省建设监理协会第五次会员代表大会**

**会议回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 职务 | 手 机 | 办公电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 地 址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 住宿要求（请画勾）：□一人一房 ； □ 两人一房  |
| 备注： |

**注：1、请将回执在5月4日之前传至吉林省建设监理协会秘书处。**

 **2、受会员单位委托参会的，请将被代参会人员姓名填写在备注栏中。**