# 附件一:

**吉林省建设监理协会创新发展20周年**

**暨五届二次会员代表大会**

**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：请标明入住天数 |

**注：1、请将回执在10月10日之前传至吉林省建设监理协会秘书处。**