附件：

**四川企联第八次全省会员代表大会暨第八届一次理事会议报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 工作部门 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿（请打√） | |
|  |  |  |  |  | 是（ ）；否（ ） | |
|  |  |  |  |  | 是（ ）；否（ ） | |
| 房间预订间数 | 时间：1月 日； 单间 间； 标间 间 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

**注：请填好后于2014年1月2日前报至大会会务组，传真：028—85185371。**