**附件2：**

山西化工改革开放40年纪念大会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **代表姓名** |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | QQ |  |
| **代表姓名** |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | QQ |  |
| **是否带车** | □是 □否 | **司机姓名** |  |  |
| 住宿要求 | □单住 □合住 |
| 备 注 |  |

 **此表复印有效，请于11月20日前传真或发电子邮件至山西省化学工业协会。**