附件：

山东省招标投标协会第五届理事会第三次会议

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会人 姓 名** | **职 务** | **手 机（必填）** | **备注** |
|  |  |  |  |

**特别提醒：**

**1、请完整清晰填写单位名称；**

**2、请将此回执于11月24日12:00前回传至协会电子邮箱:shandongzbtbxh@163.com。**