附件：

山东省招标投标协会第五届常务理事会第五次会议

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3月26日12:00前回传至协会电子邮箱:shandongzbtbxh@163.com。**