**附件1：**

**合肥市保安协会第二届理事第一次会员代表大会**

**参会人员报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：**

1、请各会员单位填写完毕后，12月23日（下周一）17:00前报送至协会秘书处

2、报送邮箱：63691214@qq.com。