附件2

参会回执

报送单位：xx市保安协会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **单 位** | **职 务** | **联系电话 （长号及虚拟网）** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **就餐要求** | **11月30日午餐 人，****11月30日晚餐 人。** |
| **住宿要求** | **11月30日标间 间，单间 间。** |