附件

广东省城镇供水行业第十九届

水质工作会议回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| **\*\*以下通讯信息请填写完整，以备制作会议通讯录\*\*** |
| 参会人员 | 性 别 | 职 务/职 称 | 办公电话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备注：** |  |
| 是否参加技术参观：□是 □否 **单位盖章**  **年 月 日** |