**危化品物流分会一届五次理事会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| **参会人员统计** |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 电话 | 传真 |
|  |  |  |  |  |
| 联系人： |
| 电 话： |
| 邮 件： |
| 传 真：010-68391353  |

（每单位限一人参加）