报 名 回 执

单位名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **是否住宿** |  | **标间单住（ ）标间合住（ ）** |

注：“报名回执”请于12月21日前传真至福建省建筑业协会秘书处（0591-87732879）或发至电子邮箱：2787404593@qq.com，联系电话：87738526、87732796