珠海市社会组织总会第四届会员大会暨换届选举大会会议回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会员单位（盖章） | 出席人姓名： |  | 是否参加活动及晚餐： |  |
| 地址： | | | | |
| 电话： | 手机： | | | |
| 传真： | 邮箱： | | | |

**备注：**1、请于2018年9月26日（星期三）前发送传真或邮件到总会秘书处；

2、已报名参加的代表，如临时不能出席，请务必安排代表出席，并至少提前2天书面通知总会秘书处。

联系电话：0756-2621588，2651129；传真：0756-2621588；邮箱：zhsshzz@126.com