附件2

 **山西省应急管理和安全生产协会**

**参会人员回执单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 | 单位地址 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请于12月24日上午11:30前将回执电邮或送达山西省应急管理和安全生产协会秘书处 邮箱：sxaqscxh@126.com

地址：太原市万柏林区后王街东一巷3号院原化工设计院 邮编：030006

联系人：张耀军15110385347 赵 芳13935190109

办公电话： 0351-5239908