**五届四次理事会会议回执**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 是否用餐 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （司机） |  |  |  |

填报人： 电话： 日期：

附：

联系人：信用部叶成林、办公室曹煜

联系电话：0750-3987001、0750-3987005

邮箱：jmjzyxh@21cn.com