附件2：

会 议 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | | |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 到达航班  或车次时间 | |  | |

注：请参会单位于**8月17日前**将会议回执（附件2）以邮件或传真方式报甘肃省电力设计院有限公司马晨处。

电话：18919808188

邮箱：517724500@qq.com

传真：0931-2656310