**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 理事单位名称 |  |
| 理事姓名 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 爆破技术负责人姓名 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 2月28日住宿(请在框内打√) | □单间（ ）间 □标间（ ）间 □不住宿 |
| 3月1日晚餐(请在框内打√) | □参加（ ）人 □不参加 |
| 3月1日住宿(请在框内打√) | □单间（ ）间 □标间（ ）间 □不住宿 |
| 随行人员食宿(请在框内打√) | □ 安排（限1人） □不安排 |
|  单位盖章: 日 期: |

**参会回执请盖章扫描，于2023年2月24日17点前反馈协会邮箱：zjblast@163.com**

**联系人：谢婵婵 联系电话：15869129055**