附件:

**2019年安徽省电力行业安全生产培训参会回执**

单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注 | 为便于会务安排，请务必将回执于8月30日前电邮至协会ahdlhyxh@163.com。 | |