1．湖北省物业服务和管理协会

参会回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会人员姓名 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 是否住宿 | 单间：（ ） 标间：（ ）  （如需住宿请在上述括号里打“√”） | | |
| 说 明 | 请各参会代表详细填写，务必于2021年1月10日前反馈此表。 | | |