附件：

**协会常务理事会暨全国烟花爆竹社团联席会议参会回执**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务 | 手机 | 传真 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

是否需要安排住宿：是□ 否□ （请在相应的栏目打“√”）

单位通讯地址： 邮编：

联系人：　　　 联系电话： 电子邮箱：