**参加成品油行业政策培训人员回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位盖章： 年 月 日 | 负责人签字： 年 月 日 |
|  |

**备注：**

请参会单位填报<成品油行业政策培训会>确认单，于2016年12月21日前反馈商会秘书处。

河南省石油业商会秘书处

2016年12月10日