**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