附件：

“2019年深圳市质量强市促进大会暨

深圳市质量强市促进会二届三次会员大会”参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| **参 会 人 员** | | | | |
| 姓名 | | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  | |  |  |  |

请于4月26日12:00时前将参会回执填好并发送至深圳市质量强市促进会秘书处邮箱szqcpa@163.com。