附件

参会人员回执

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓名 | 职务 | 电话号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 抄 送：市统计局 |
| 中卫市沙坡头区第七次全国人口普查领导小组办公室 2020年10月16日印发 |