附件

资阳市雁江区人民医院

节能需求调研会报名回执表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | |
| 参会者姓名 | 部门及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |