附件：

中共南宁市律师行业委员会党员大会

参会人员回执表

律师事务所（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 所在党支部名称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：请各律所于5月8日（星期二）下午17:30前，将本所参会人员名单报送南宁市律师行业党委邮箱nnlxdw@126.com。（联系人：赵丽明，电话：3389116、15676799893）