参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | 邮 编 |  |
| 固定电话 |  | | | | 传真 | |  | | |
| 网 址 |  | | | | 邮箱 | |  | | |
| 联 系 人 |  | | | | 手机 | |  | | |
| 姓 名 | 性别 | | 职务 | 电话/手机 | | 邮箱 | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |
| 房间数（需要合拼请备注） | |  | | 入住和退房时间 | | | |  | |
| 开具发票单位名称 | | |  | | | | | | |
| 税号 | | |  | | | | | | |
| 温馨提示：本参会回执请于2017年9月23日前发[送至会务组电子邮箱：zsylm001@126.com](mailto:填好会议回执表发送电子邮件到zsylm001@126.com)，以便会务安排。 | | | | | | | | | |