

附件

(参会回执表)

公司名称: \_\_\_\_\_

参会人员 姓名	职务	电话/传真	移动电话 (可不填)	电子信箱

联系人

姓名	办公电话	传真	移动电话 (必填)	电子信箱	其它要求

住宿要求

规格	间数	移动电话 (必填)
标准房 (双人间)		
标准房 (单人间)		

(公司盖章)

年      月      日