附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 姓 名 | 性别 | 手 机 | 职 务 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否商会会员 | □是 □否 | 参加人数 | 人 |
| 缴纳费用总额 |  |
| 住宿 | □大床房 间 □双床房 间 人，预订 间（□是□否可合住）日期2017年9月□18日□19日□20日（共 天） |