**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **邮 编** |  |
| **通讯地址** |  |
| **联 系 人** |  | **职 务** |  |
| **电子邮件** |  | **手 机** |  |
| **办公电话** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性 别** | **部 门** | **职 务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备 注** |  |

（此表可另附）