附件：参会回执表

**参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 开票税号 |  | | | | |
| 单位电话 |  | | | 传真 |  |
| 姓名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话（手机） | | 单人间/双人间 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 单位负责人： 单位公章：  　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |

**注：请于2月8日前报名**

联系人：张守和, 手机、微信同号13901241360

电 话：010-68396526

邮箱：zhangsh@clii.com.cn