参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | |
| 参会联系人 |  | 联系人手机 |  |
| 电子信箱 |  | | |
| 是否住宿 | □是 □否 单人间\_\_\_间，标准间\_\_\_间  入住时间：10月18日晚 | | |
| 参会人姓名 | 职务/职称 | 手机号 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 其他需求或建议：  年 月 日 | | | |

请于10月11日18：00前将该回执发送至jiangsuditan@163.com