附件：参会回执表

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 车/航次 |  | 到达地点 |  | 到达时间 |  |
| 参会人员情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 手机号 |  |
| 采购需求 | □有/□无 | 住宿 | □是/□否 |
| 注：为了便于我们为您提供更好的服务，敬请认真填写该表格，并加盖单位公章，于9月10日前传真或电邮至我会。 |