附件1：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 联系人 |  | 手机 |  | | 邮箱 |  | | |
| 参会  代表姓名 | 性别 | 部门及职务 | | 手机 | | 是否  住宿 | 到会  日期 | 离会  日期 |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |
| 住宿宾馆 |  | | | | | | | |
| 备注 | 为了更好的落实酒店食宿安排等工作，请务必将此回执于3月10日前E-mail或传真至协会。传真：010-64847322；E-mail：caamm006@126.com | | | | | | | |