



附件：

参会回执

单位名称					
参会人姓名		性 别		职务/ 职称	
电话			传真		
手机			电子邮箱		
通讯地址和邮编					
是否参加晚餐	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
会议发票单位名称					
备注					

注：

与会者请于 2016 年 11 月 15 日之前将上列回执电子版发送到电子邮箱：erecord@126.com 或发送传真：010-82500663；

如需开发票，请务必提供准确的发票抬头信息、单位地址、手机号和电子邮箱，会议的具体信息将通过这些联系方式发送。