**附件二 会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业全称Company Name |   |
| 企业地址Address |   |
| 联 系 人Contact Person |   | 邮  编Zip code |   |
| 电  话Tel |   | 传  真Fax |   |
| 邮 箱Email |   |
| 参会代表姓名Your Name | 部门Branch | 职务Position | Email (必填以发确认函) | 手机Cell Phone |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 缴费说明 | □通过银行支付 □报到现场支付 |
| 住宿预订 |
| 北京中家鑫园温泉酒店 | 房型 | 间数  | 入住时间  | 是否合住  |
|  |  |  |  |  |

注：会议回执请发送至ktt@sae-china.org，或传真至010-50950109