**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