**附件三：参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 工作部门及职务 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 | 邮编：  |
| 电 话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | E-mail |  |
| 参会代表 | 职务/职称 | 部门 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 缴费方式 | 银行汇款： 现场缴费： |
| 是否参加7日鸡尾酒会 | 是 否 |
| 是否预定住宿 |  是 否 |

注：请填写好回执发送至组委会邮箱