参会回执

单位名称					
通讯地址				邮 编	
联系人				手 机	
E-mail					
参 会 人 员	姓名	性别	职务	手机	住宿要求
					[]拼房[]包间
					[]拼房[]包间
					[]拼房[]包间
住宿日期	4月8日()间、4月9日()间、4月10日()间				
备注	特殊要求请说明				