**参 会 回 执**

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 邮箱 |  |
| 部门 |  | 通信地址 |  |
| 职务 |  | 到达航班（火车） |  |
| 手机 |  | 返程航班（火车） |  |
| 住宿要求 | 单人间 标准间（与他人合住） |

报名回执于4月15日前传真至024-25827258或E-mail至：lnsyyhyxh@163.com

联 系 人：刘瑶、赵巍、王晓君

联系电话：25511040、25511039 18602451005 15040179768