

附件：参会回执表

.....✂.....✂.....✂.....✂.....

参会回执表（复印有效）

单位名称					传真	
地址					邮编	
姓名		职务		手机		微信
姓名		职务		手机		微信
姓名		职务		手机		微信
姓名		职务		手机		微信
住宿预定	<input type="checkbox"/> 3月24日 <input type="checkbox"/> 3月25日 <input type="checkbox"/> 3月26日 与人合住（ ）间 标间单住（ ）间 单间（ ）间					
备注						

为确保大会顺利进行，请各有关单位准时参会并于3月19日前将参会回执反馈会务组或传真（010-64449902）或电子邮件（cafsi@sif.org.cn）至协会秘书处。