**参会申请回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | 电话/传真 | |  |
| 联系人姓名 |  | | 手机 | |  | | 邮箱/QQ | |  |
| 营业执照、组织机构证、税务登记证、高新技术企业证、优秀成果等相关资料复印影印件 | | | | | | | | | |
| 参 会  内 容 | 1.参会主要内容：  2.技术交流演讲题目及内容：  3.演讲人姓名： 职务/职称：  4.产品展示类别： | | | | | | | | |
| 参 会  人 员 | 姓 名 | 性别 | | 职 务/职 称 | | 手 机 | | 邮箱/QQ | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 住 宿  预 订  要 求 | 1. 住宿时间: 4月日至4月日 2. 双人标准间 298元/天 (含早) 单人标准间298元/天(含早)   预订房间数：双人标准间间 单人标准间间   1. 如有合住要求的请自行商议解决； 2. 房间紧张,请务于2016 年3月31日之前回执组委会预订。 | | | | | | | | |
| 回执方式 | 传真: 0311-85116312 邮箱: [hbzm90@163.com](mailto:hbzm90@163.com) | | | | | | | | |