|  |
| --- |
|  参会人员回执   |
| 单位名称 |   |
| 姓 名 |   | 职务 |   |
| 手机 |   | 邮箱 |   |
| 备注 | 1、是否住宿： 是 否　2、是否列席理事全会： 是 否 |