**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | **座机** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **手 机** | 请在( )内填写床位或房间预订数量，不填写视为不住宿 | |
|  |  |  |  | **（ ） 房 间** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：务必请于5月14日前将参会回执用邮寄﹑电邮或传真发回省企联以便安排。