附件一：

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | 邮编 | | |  |
| 联系人 | |  | | 电话 | |  | | 手机 |  | | 传真 | | |  |
| 昵称／QQ／MSN | | | |  | | | | 邮箱 | |  | | | | |
| 代表姓名 | 性别 | | 职务 | 工作单位 | | | | 手机 | | 按会议安排住（双人拼房） | | | | 特殊需求备注 |
| 2日 | | 3日 | |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |  |
| 接送站信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 到达日期 | 方式  （飞机/火车） | | | | 航班/车次 | | 到达站名 | 到达时间 | | 同行人数 | | | 是否需接送 | |
|  |  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |
| 返程日期 | 方式  （飞机/火车） | | | | 航班/车次 | | 出发站名 | 出发时间 | | 同行人数 | | | 是否需接送 | |
|  |  | | | |  | |  |  | |  | | |  | |

是否全程参加，6日返程：□是 □否

4、5日住房将参照2、3日标注安排，有否其他特殊要求

说明：●协会将安排在当地机场、火车站设有接站服务。●为便于会议安排，请清晰填写回执，于2014年6月20日前，传真或发电子邮件至中针协集群办。●若参会代表选择特殊需求，请详细注明，并在报到时补交相应费用。