**附件**

**参会报名回执**

|  |
| --- |
| 参会人员信息 |
| 所在单位： |  |
| 姓 名： |  | 单位职务： |  |
| 联系电话： |  | 电子邮箱： |  |
| 姓 名： |  | 单位职务： |  |
| 联系电话： |  | 电子邮箱： |  |

请将报名回执以传真或电子邮件的方式反馈至协会。

传真号码：010-66008610

电子邮箱：zhangjiachen@cnmia.org