附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 手 机 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专职联系人 | 电 话/手 机 | E-mail |
|  |  |  |
| 青岛中联自由港湾酒店 | 300元/间/晚 数量： 间入住日期： 离店日期： |
| 注：如您确定参加，请填写本表后尽快以邮件形式发送至zgpx63244790@163.com。 |

参会回执