## 参会回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 姓 名 | 职务/职称 | 联系电话 | 邮 箱 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

备注：由协办单位组织的参会单位人员均可享受会员优惠价格1800元/位，回执表请于2019年8月12日前回邮件至ynpia@163.com