参会回执

|  |
| --- |
| 参会企业信息 |
| 公司名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | 邮箱 |  | 网址 |  |
| 参会人员信息 |
| 参会代表1 | 姓名 | 职位 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参会代表2 | 姓名 | 职位 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 参会代表3 | 姓名 | 职位 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

备注：请填好参会回执，于11月26日前发至gzsoa2010@vip.163.com

联系人：李浩锐 020-66814107