**附表：**

**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 工作单位 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 联系方式 |  |
| 住宿人数 |  人 | 标准间 |  间 | 有无司机 |   |

请安评委委员填写附表，并于2014年1月10日前传真至协会秘书处。

 联系人：胡煜文 传真号码：0571-88063105