**参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |   |
| **发票抬头** |   |
| **通讯地址** |   | **邮 编** |   |
| **姓 名** | **职 位** | **手 机** | **微 信** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请有意参与本次活动的成员单位于5月20日前，将报名表发送至联盟邮箱，邮箱地址 nafste@126.com。