**回执表（该表复制有效）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **本表填写完毕后请于11月8日前发送至：****mcahuiyuan@163.com** |