附件：

|  |
| --- |
| **2017年年度会员大会参会人员回执** |
| **市州** | **企业名字** | **姓名** | **职务** | **性别** | **联系电话** | **是否住宿** | **是否用餐** |
| **6日** | **7日** | **6日晚** | **7日晚** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |