|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | | |
| 联系人 |  | | 电子邮件 |  |
| 电话 |  | | 传 真 |  |
| 参会代表 | 性别 | 职务 | | 电话 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 备注 | 是否有兴趣参加6-7月份的印尼考察团？ 是（）否（） | | | |

参会回执

请在4月18日前填写回执并传真至010-88083598，57811071。