会　议　回　执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 传　 真 | |  | |
| 姓　　名 | | 性　 别 | 职　 务 | 手 机 | | | |
|  | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | |
| 乘飞机 | 航班号 |  | | 到达日期及时间 |  | 到达站 |  |
| 乘火车 | 车　次 |  | |  |  |
| 备　　注 | | **会议安排在上海虹桥机场T2航站楼、苏州高铁北站、苏州火车站接站。** | | | | | |

注：请各位代表于11月29日（周五）前将会议回执传真至0512-52538039或电邮至 czh@bosideng.com，以便会务组安排接站、食宿等。

联系人：曹宗华 13862336709 电 话：0512-52539173