

### 研讨会回执

企业名称	姓名	职务	手机	单位地址及邮编	邮箱

请填写相关信息并于 6 月 30 日前传真或邮件发至经团部，以便统计和安排会议室，谢谢！

传 真：63292831，邮箱：sfieqyb@263.net

联系人：孟轶峰 13918831059 63292931

夏 雨 13801955153 63292852