**中国电子元件行业协会电容器分会“有机专业2024年工作年会”**

**参 会 回 执**

**单位： （盖章）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **是否**  **单间** | **是否参加**  **考察活动** | **联系方式**  **（手机）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

为妥善安排好参会代表的食宿，请各单位务必于**2024年10月8日**前将回执表填写盖章后，用传真或扫描邮件方式发送到**宁波大东南万象科技有限公司**。

**因会议酒店房源紧张，提前回执报名，优先安排。**

**回执表发出后请电话确认登记，谢谢！**

**发出后请电话确认。**

**大东南会务联系人： 江 宇：159 5828 8180**

**秘书处会务联系人： 张汉武 188 0830 9111**