**健康家电联盟参会回执单**

|  |
| --- |
| 参会人员 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 参会项目 | 年度论坛（上午，企业及媒体参加）[ ] 会员大会（下午，仅限会员及提交加盟表的企业）[ ] |
| 公司名称 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 到达时间 | \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时 |
| 住宿 | 单人间[ ] 双人间[ ]20日晚[ ] 21日晚[ ] 其他 |

请将本回执单于9月10日前电邮至会议联系人。住宿可自行解决，也可由会务组协助订房，如有需要请提前联系会务组。