

## 参会回执

填写表格，并传真至广州城博展览公司（fax：020-8908 0322）

参与活动	<input type="checkbox"/> 行业年会 <input type="checkbox"/> 学术交流 <input type="checkbox"/> 前沿论坛 <input type="checkbox"/> 参观博览会		
公司名称			
地址及邮编			
电话		传真	
姓名 1		职位	
手机		邮箱	
姓名 2		职位	
手机		邮箱	
姓名 3		职位	
手机		邮箱	
姓名 4		职位	
手机		邮箱	
住宿	请组委会安排入住大会指定酒店：广州华泰宾馆 <input type="checkbox"/> 豪    双____ 间    入住日期：_____    离开日期：_____		
	<input type="checkbox"/> 商务大床____ 间    入住日期：_____    离开日期：_____		