|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **电话** | **是否参加晚宴** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件：参会报名回执**

备注：副会长单位以上单位可安排 2 人用餐；理事单位、会 员单位可 1 人用餐。

注：本回执请于 2019年 9月 3日前邮件或传真至深圳市教育装 备行业协会。联系方式：邮件 2198755998@qq.com，联系电 话：13058019635（张楠楠）