**---------回执表--------**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 | 是否用餐 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本表填写完毕后请于5月27日前发送至：mcahuiyuan@163.com |