附件1： 单位盖公章处→

**回执表**

 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 所在省市 |  |
| 中国商业企业管理协会会员级别 副会长□ 常务理事□ 理事□ 会员□ |
| 会议期间入住京西宾馆（会务组协助预留房间，代表报到后自行办理入住） 是□ 否□ |
| 代表姓名 | 部门/职务 | 电 话 | 传 真 | 手 机 | 电 子 邮 件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**回执表加盖单位公章为有效。**

会议说明：

1. 费用：会议免收会议费，交通及其它食宿费用自理。

2. 报名时间：请参会人员将《回执表》于4月10日前传真或电邮至我会。

3. 4月21日9:00-20:00，请参会人员备好名片携《回执表》到京西宾馆报到，领取会议资料及“代表证”。

4. 4月22日，参会人员凭“代表证”进入京西宾馆大门（北京市海淀区羊坊店路1号，电话：010-68536633）。

5. 联系人：马建伟、刘秋蓉 电话：010-66095626；66095416