**会 议 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **职务/职称** |  |
| **工作****单位** |  | **电话** |  |
| **邮箱** |  |
| **预定住房** | **泰山天池温泉酒店双人标准间 （180元/间.天含早）** |
| **是否同意与其他人员合住：** |  **间** |
| **其他说明** |  |

回执请于2016年6月15日之前发到联系人电子信箱。

山东华博会展服务有限公司

地址：山东省泰安市长城路北首

邮编：271027 收件人：侯付宝 电话：0538-8889555

传真：0538-8076887

联系电话：侯老师18605386410 王老师13505388830

 康老师18854822999

网址：<http://www.sdznpn.com>

 电子邮箱：zhongnongpuning@163.com