**附件二**

**南京会参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | |
| 代表姓名 | 职务 | 性别 | 电话 | 微信 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注要求 | 是否要求单间 | | | |

请务必于12月12日前将此回执发送至南京广播电视集团本次活动会务组。报名联系人：纪元 025-84629310 13913999690传真：025-84585100 电子邮箱33071707@qq.com。如贵单位有多人参加本次活动，请自行复制回执填写。