附件： **全国砂石骨料行业创新大会参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 单间 □ 标间包住 □ 标间合住 □ | | | |
| 交通工具 | 飞机 □ 火车 □ 自驾 □  到达时间： 班次： 车站： | | | |
| 备 注 |  | | | |

请将参会回执发至E-mail:zgssxh@126.com或传真至010-57811369。