2016第77届中国国际医药原料药、中间体、包装、设备交易会

参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 职称职务 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 工作单位 |  | | | | 手 机 |  |
| 邮 箱 |  | | | | 微信 |  |
| 住宿安排 | □是 □否 | | | |  |  |
| 酒店名称 |  | | 酒店标准 | |  | |
| 入住时间 |  | | 退房时间 | |  | |
| 住宿特别要求：未注明者，均按双人标准安排 | | | | 需单人住宿，请在括号内打√ ( ) | | |
| 若有需要和某人同住一双人间者，请具体写明 | | | | 同住人姓名： | | |

（**注:酒店可从附件中任意选择**）