附件：

山东机床通用机械工业协会

全省机床附件产业发展技术交流会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话（含区号） | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预定房间 | 标间床位数【 】 单间间数【 】  |

注：会务安排参会代表为2人标准间，如需单间，请自补差价。