**附件1：**

**参加会议回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址（邮编） |  |
| 代 表 | 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 到达航班（车次）及时间 |  |

（此表格复制有效）

注：1.参加会议的代表请于3月13日前将回执表传真或E-mail至教育培训部。为保证会议住房安排请注明是否合住，请务必提前报名。

中国物流与采购联合会教育培训部

地 址：北京市西城区月坛北街25号

联系人：张春妍 雷潇骏

电 话：010-68391315、68392018-121

传 真：010-68392018-115

E-mail: pxb@clpp.org.cn