**CMIC 2013媒体参会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系地址** |  |
| **姓名1** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  | **传真** |  |
| **姓名2** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  | **传真** |  |
| **姓名3** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  | **传真** |  |

**注：1、每个单位限3个名额；**

**2、回执请发送至邮箱cmicmedia@163.com，或传真至010-62559013；**

**3、媒体联系人：闫伟，电话：010-64964391，13601371663。**