附件：

海南医药行业降耗增效新技术培训会

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 姓 名 | 职 务 | 手 机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请各企业于12月17日（周二）前将参会回执表回执到协会邮箱：0898hyxh＠163.com，传真：66832593，联系电话：66832588。