附 件

**会费回执单**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 地址： |
| 联系人 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 汇款时间 |  | 协会传真 |  010-63702200 |
| 开票信息 |  |
| 备注：（单位信息变更及其它） |
|  |

**注：请于6月25日请将回执表发送至hyfw@its-china.org.cn或传真010-63702200**