

附件 2

参会回执

单位盖章：

单位全称					
单位地址				邮 编	
在中烟协 会员级别	<input type="checkbox"/> 副会长单位		<input type="checkbox"/> 常务理事单位		
	<input type="checkbox"/> 理事单位		<input type="checkbox"/> 会员单位		
省或主产区 协会会员	<input type="checkbox"/> 是，所属协会名称： <input type="checkbox"/> 否				
参 会 人 员	姓 名	职 务	手 机	QQ	备 注

联系人：

联系电话：