反 馈 单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 会员证书编号 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 费 用 | 活动不收取会务费。食宿费用自理。 |