附件2：

**国标GB50019-2015宣贯及暖通技术交流会议回执**

单位名称 传真：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | E-mail | 电话（手机） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿申请 | □ 标准间（○单住 ○合住） □ 套间 |
| 意见或建议 |  |

注：此表复制有效。如时间紧迫，可电话、传真报名。

联系人：潘 磊 13910638365 传 真:010-62916100

邮 箱：pxzxmsc@163.com