**附表：**

|  |
| --- |
| **参 会 回 执** |
| **单位** |  |
| **序号** | **参会人姓名** | **职务** | **联系方式** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

请各报名参会单位于2016年10月25日（17:00前）将此报名回执发送至邮箱<**chenjch@bio-island.com**>。

联系人：陈金纯 (招商服务部)

联系电话：020-8429 3803