附件3：

**医用高分子制品分会标准化技术委员会二届三次会议及**

**2021年度团标审定会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **联系电话** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **住 宿** | **合住( )；单住( )； 入住日期： 离店日期：** |
| **开票信息** |
| **单位名称** |  |
| **税 号** |  |
| **备注** |  |

注：回执请于**10月22日前**发送至分会邮箱gaofenzibest@163.com