

附件

2015 年全国煤炭交易会回执表

单位名称：					
联系人姓名				职 务	
电 话				移动电话	
传 真				电子邮箱	
参会人员					
姓 名	性别	民族	职 务	电 话	移动电话
备注：					

注：如需会务组代为预订房间及洽谈衔接会议室，请在备注栏内注明所需会议室及房型、数量、时间等。