附件3：参会回执

**四川省制冷学会第七次会员代表大会**

**参会详细信息 回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 单位 |  | | |
| 是否参加晚宴 | □参加 □不参加 □暂不确定（请打钩选择√） | | |
| 备注 | 1、请您在2017年5月12日前将此表填写完整后返回至四川省制冷学会邮箱sczlxh2012@163.com；   1. 本次会议不收取会务费。若有需要住宿安排的参会代表（住宿费用自理），请提前与会务组联系。 | | |