**回　执**

|  |
| --- |
| **单位名称：** |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **电 话** | **是否单间** | **是否推介****（出版社填写）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　　注：回执请以电子版形式发至代办站服务中心邮箱（dbzzx878@163.com）。