## 附件 1

## 2019 年冬季天然气供需形势论坛参会回执

参会单位名称*:	
参会单位类型*:□非会员	□普通会员 □A级以上(含)
参会人员 1*:	
姓名:	职务:
联系电话:	邮箱:
参会人员 2:	
姓名:	职务:
联系电话:	邮箱:
参会人员 3:	
姓名:	职务:
联系电话:	邮箱:
参会人员 4:	
姓名:	职务:
联系电话:	邮箱:
是否需要会务组代订酒店*:	□是 □否

备注: 1.\*为必填项目

2.5人以上(含)报名请联系会务组