**参会人员回执**

|  |
| --- |
| **单位：** |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

请各单位于2017年5月16日（星期五）上午12：00前将回执回复生物岛公司电子邮箱：chenjch@bio-island.com